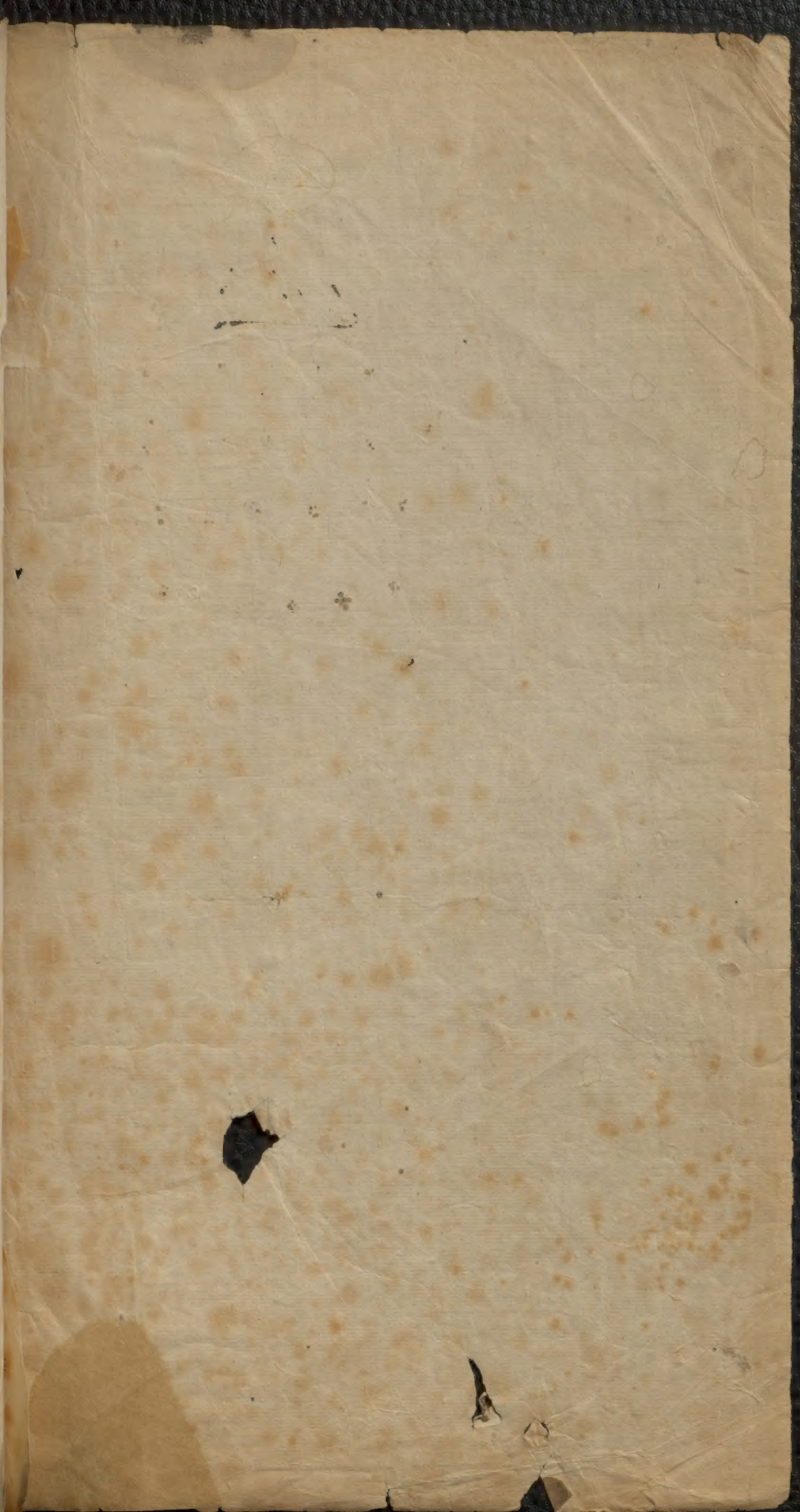


No 2.







52

OR 15

#14824387

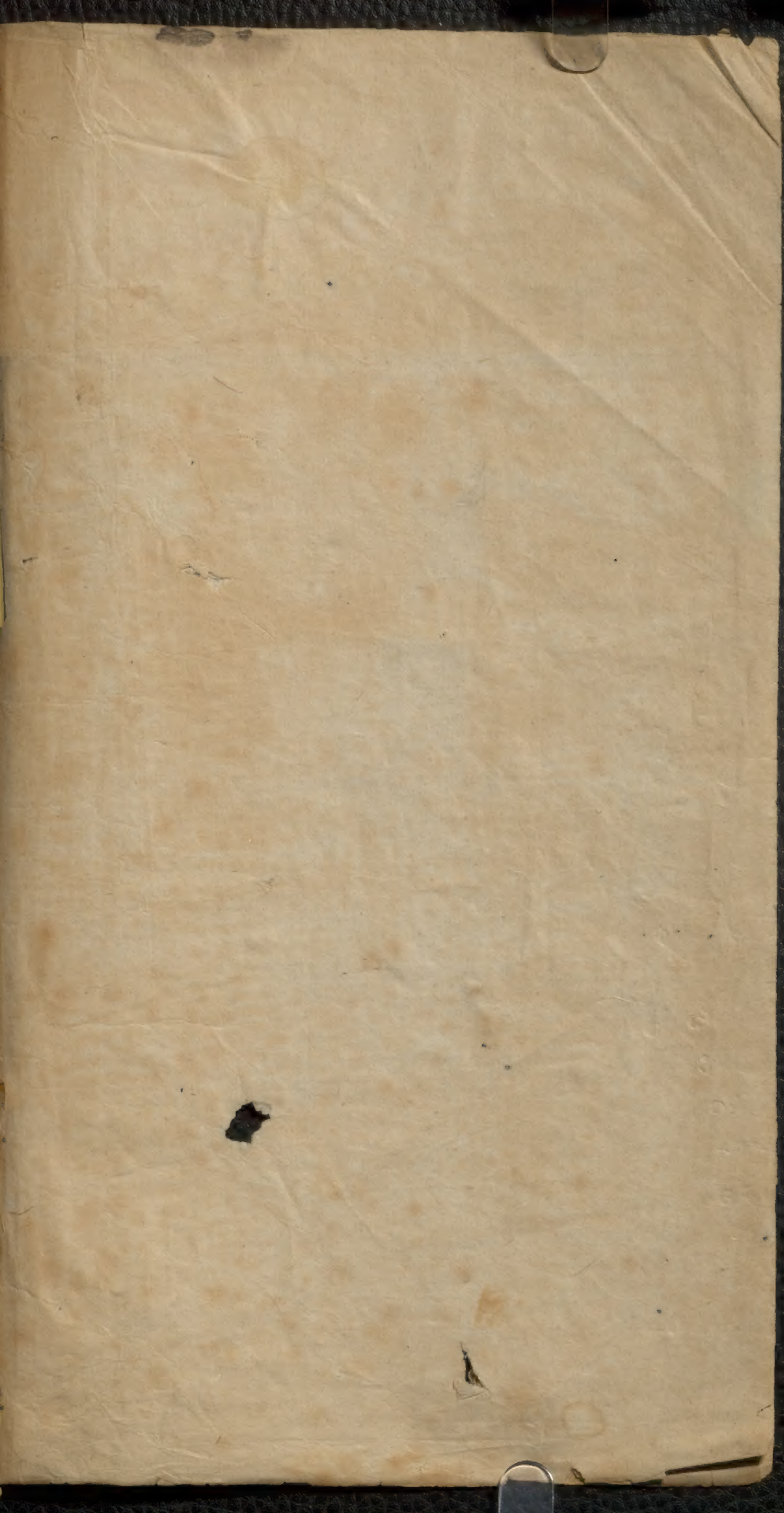


OR. 18.











咸豐八年新鐫

婦嬰新說

江蘇上海仁濟醫館藏板



王維士約二齊習詩藏琳

女嬰條信

姑豐八平條信



隔江憑其更本論不與今文并白  
 齊魯韻文直欲因舊自刪其墨  
 對齊江內陸陳舒舒并財齊上武二  
 條辭士平江西醫細俞八平江款嬰條  
 為豐元平江全韻條餘正平江軒此



咸豐元年刊全體新論五年刊博物  
新編七年刊西醫略論八年刊婦嬰新  
說續刊內科新說板片俱存上海仁  
濟醫館如有欲閱者自備紙墨就板  
刷印悉聽其便本館不取分文特白



# 序

去歲余來上海著西醫略論補金體新論  
所未備偶及割鋸之法或曰江南人柔弱  
奏刀之技非可輕試余謂法因病立有是  
病則用是法今有人焉骨節折斷皮肉皆  
壞不割去已壞之骨肉不綁紮已斷之脈  
管其能生存乎江南人強柔弱其能舍是



法不用乎故謂西國醫法不可行於中土  
非確論也況書中論刀法者十僅一二論  
方藥者十之七八惟詳於外證略於內證  
余更檢閱中土內科諸書大抵游移鮮授  
不似歐羅巴人所述確鑿精詳因更譯述  
療治內證之法以語華人日鮮暇晷未遑  
卒業先采論婦人經產及嬰兒病證合為



一編名曰婦嬰新說理真語淺圖說方藥  
具備西醫接生遇難產之證間用各種器  
機恐中土一時未習姑置不錄倘華人欲  
講明產孕之理及養育嬰兒之法則是書  
不無小補云是為序

咸豐八年歲次戊子仲夏日合信氏識於  
仁濟醫館



一、論古今之變遷  
二、論天地之造化  
三、論人事之興衰  
四、論道德之修養  
五、論名教之是非  
六、論文章之體裁  
七、論詩賦之風采  
八、論書畫之妙趣  
九、論音樂之雅俗  
十、論飲食之精粗

一、論古今之變遷  
二、論天地之造化  
三、論人事之興衰  
四、論道德之修養  
五、論名教之是非  
六、論文章之體裁  
七、論詩賦之風采  
八、論書畫之妙趣  
九、論音樂之雅俗  
十、論飲食之精粗

一、論古今之變遷  
二、論天地之造化  
三、論人事之興衰  
四、論道德之修養  
五、論名教之是非  
六、論文章之體裁  
七、論詩賦之風采  
八、論書畫之妙趣  
九、論音樂之雅俗  
十、論飲食之精粗



婦嬰新說

目錄

總論子宮精珠

總論月經

月經病証

白帶証

論妊娠胚胎

論受胎証據

辨孖胎法

總論男女之數



女界新語  
論男女不生育之故

論半產

論妊娠症

論分娩之期

論將產証據

論臨產

論臨產時變症

論胎盤不出

論產後子宮斂縮

論產後腹痛血露



論產前後血崩証

論接生之法

論變產接生法

論產後症

論乳

論別母之乳

論小兒宜忌

論嬰兒初生

論小兒初生時病症

論生牙換牙

麻証論

痘証論

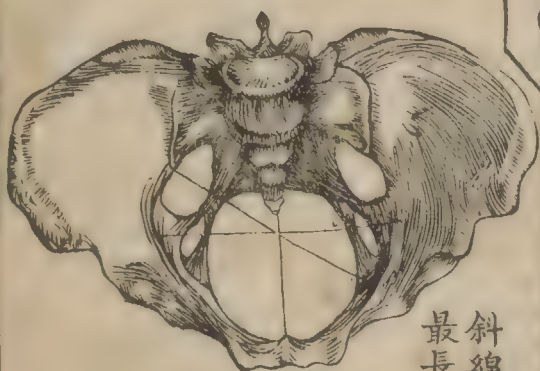
水痘附

種痘論

選用方藥



骨盤口徑圖



斜線係上口  
最長之徑  
直線係  
下口最  
長之徑

骨盤圖



骨盤部位圖



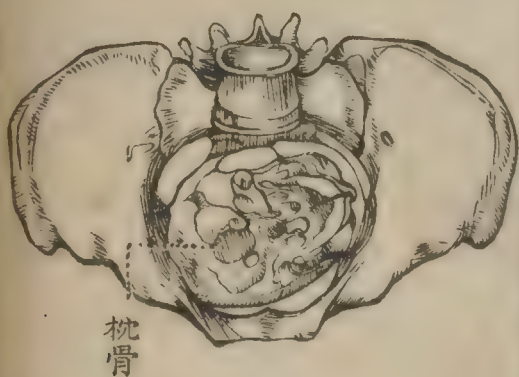
骨盤歪斜圖



婦人骨盤似此者產子必難

圖盤骨出斜頭兒

此兒  
背向  
母腹



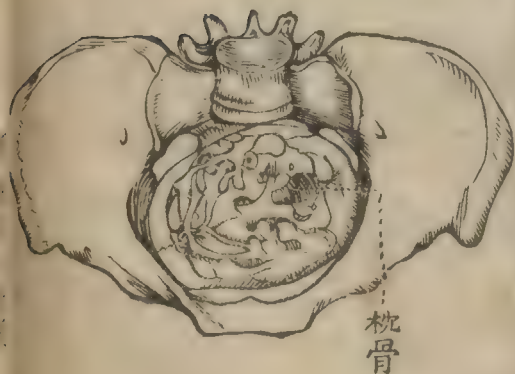
圖盤骨出斜頭兒

此兒  
背向  
母腹



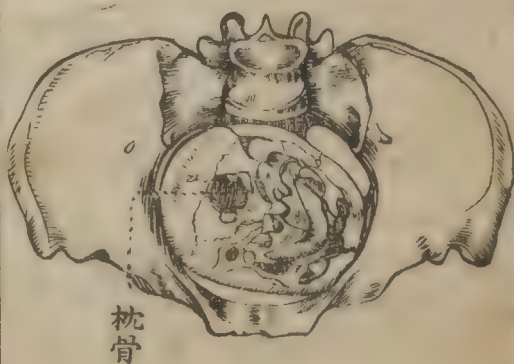
圖盤骨出斜頭兒

此兒  
腹向  
母腹



圖盤骨出斜頭兒

此兒  
腹向  
母腹





子管  
之尾  
把罩  
子核

# 子宮內外全圖

子管  
之尾  
未曾  
把罩  
子核



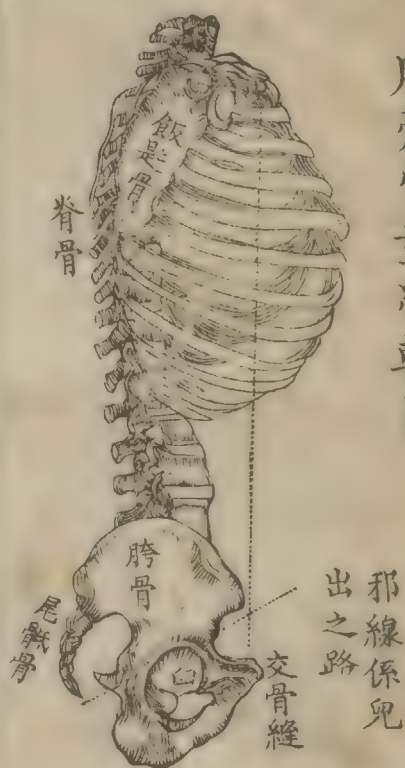
## 子宮底圖

## 子宮部位圖



黑線係子管通  
三角房之路

胸殼骨盤彎轉圖



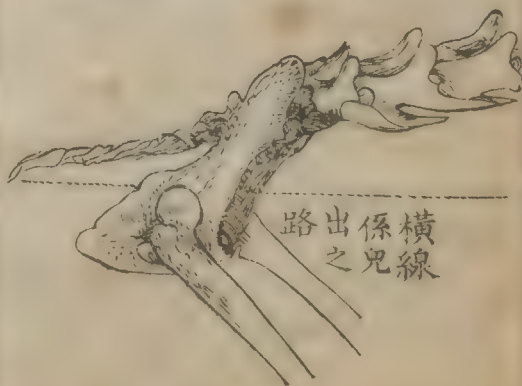
三月胞衣圖

胞外血管



割開胞衣取出小兒所見如此

獸類骨盤圖



二月胞衣圖

胞外血管





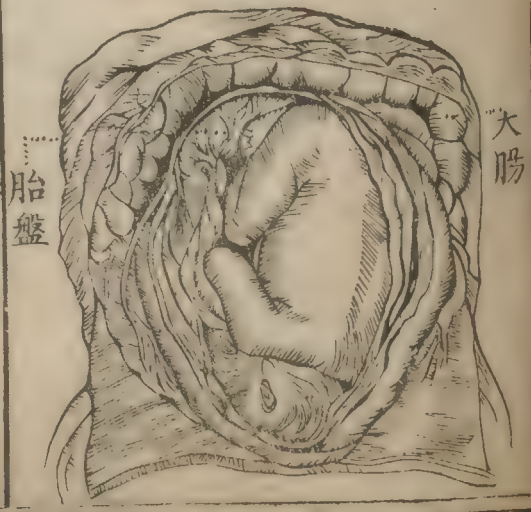
剖腹見子宮圖



懷孕足月剖腹所見如此

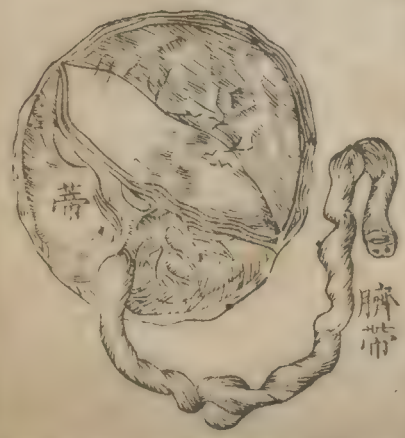
兒在母腹圖

此是胎正之



胎盤圖

割開翻轉所見如此



圖出先面兒

此是已  
抵產門



圖出先頭兒

此是  
足月  
胎孕  
之常



左大腿

圖出先臀兒

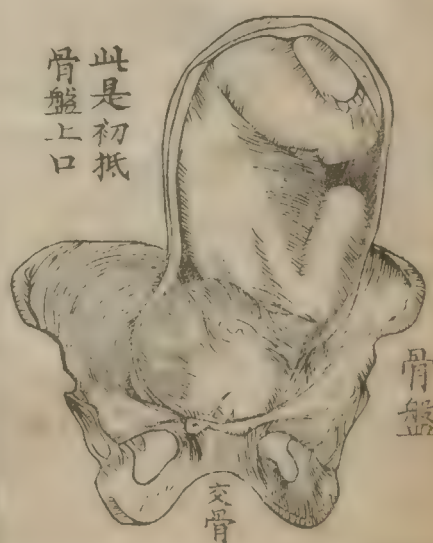


骨盤

交骨

圖出先面兒

此是初抵  
骨盤上口



骨盤

交骨



# 兒手先出圖



手先出須  
用法轉正

# 助令兒頭易出式



轉兒第  
三法

# 入手轉兒式



醫者一  
手胸腹  
按子宮

轉兒第  
一法

# 轉兒脚先出式



轉兒第  
二法

醫者  
之手

Dr. 17  
Chinese

圖出先脚兒

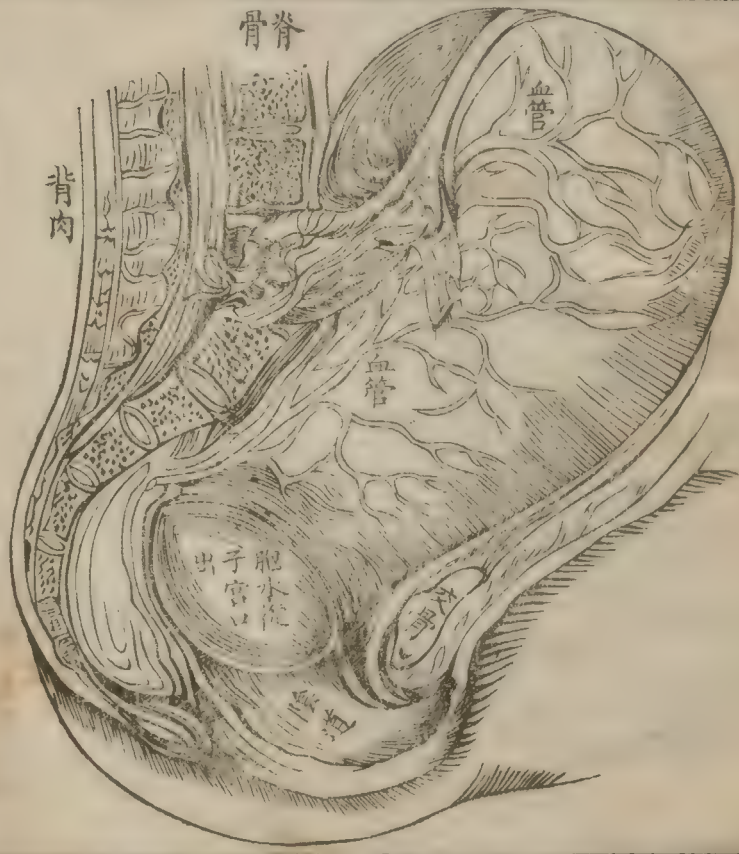


圖出齊帶臍脚手



此係醫者  
以帶繫兒  
足不令轉  
上

臨產側視子宮圖



此是胞水將破時所見



兒頭正出圖



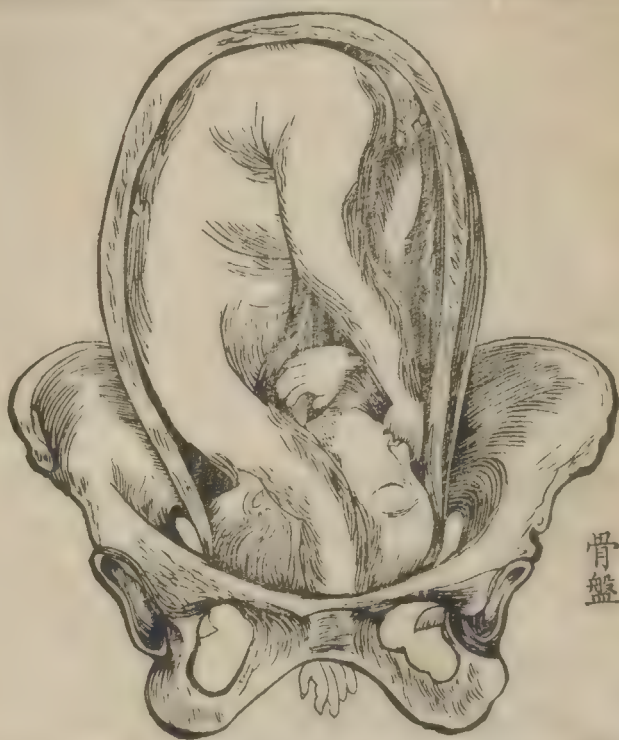
此兒背向母腹生產之正

兒頭已出圖



背向母腹頭已出陰戶

舉手過頭產出圖



骨盤

手與頭齊出非橫生也

兒面先出圖



尾骶骨

臀肉

此兒腹向母腹



San Ysidro Mission  
Calif.

~~San Ysidro~~  
~~Calif.~~

~~San Ysidro~~

~~San Ysidro~~

~~San Ysidro~~

~~San Ysidro~~

1875

to the  
and August 1882  
by (month)

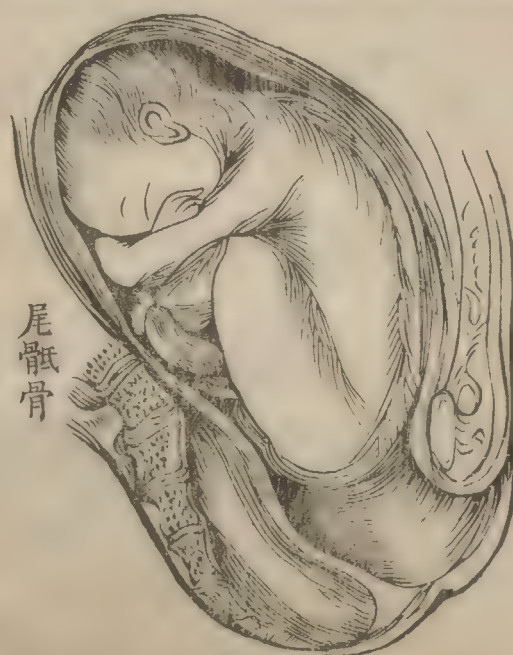


兒脚臍帶先出圖



尾骶骨

兒臀先出圖



尾骶骨

# 胎盤攔阻圖



此胎盤粘著子宮之口  
開子宮時必有多血

# 臍帶先出圖

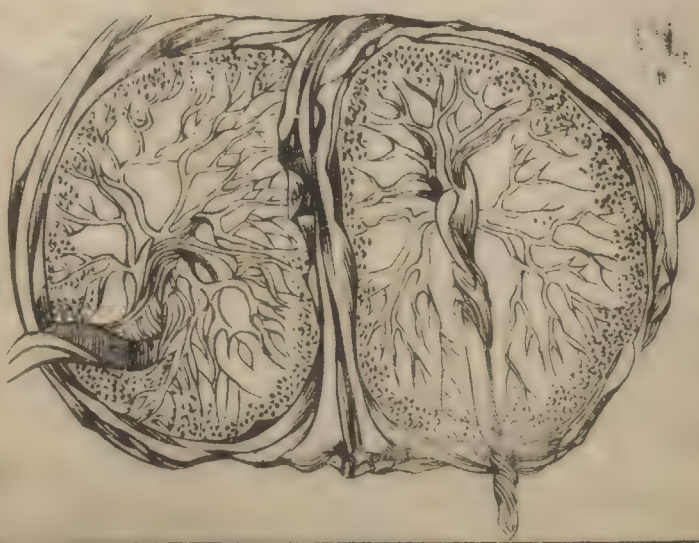




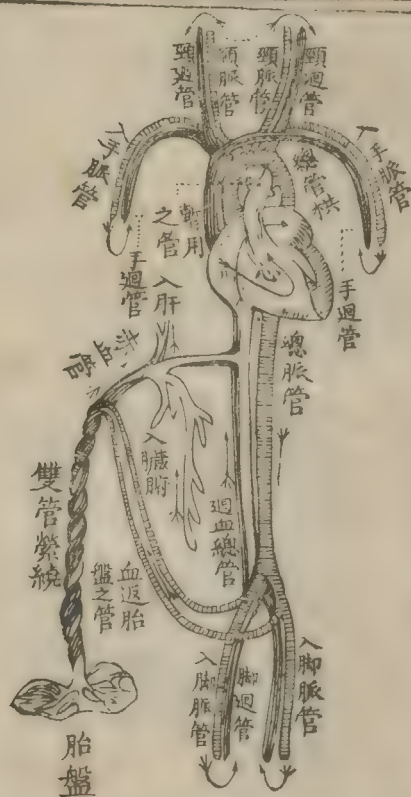
孖胎圖



孖生胎盤圖

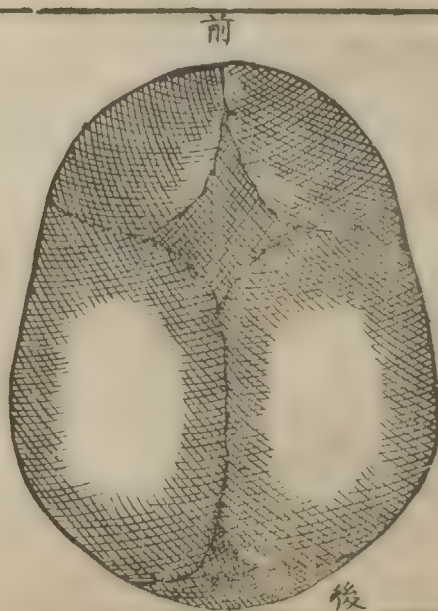


# 嬰兒脈管臍帶圖



血行如箭向

# 嬰兒顙門圖





婦嬰新說

英國醫士合信氏著

江甯管茂材同撰

總論子宮精珠

人之百體、各有所用、無一虛設、而功尤大者、則有三、取百物之精華、消化輸運、以養一身者、臟腑之功也、知覺運動、外而燭照事物、內而主宰官骸者、腦之功也、生育子女、綿延繁衍者、男子則外腎、婦人則子宮之功也、子宮居尻骨盤內、膀胱之後、直腸之前、有底、有頸、有口、上大下小、底在上、口在下、底濶一寸三分、長二寸、厚七分、與口相銜接者曰陰道、陰道之口曰戶、亦曰門、陰道長約三寸半、濶八分、其體曲而不直、子宮中空處曰房、房

有三角一在底左一在底右一在口故名之曰三角房房底左  
右各有一小孔甚細僅容猪毛房底外左右各有一管子管  
長二寸五分一端與底角之孔相通一端略濶披展如絲垂於  
子核之旁子核在子宮左右有蒂與子宮相連向外一端有筋  
帶與子管相繫通於子管之尾核內有泡大或如綠豆小或如  
魚蝦之子內貯清液是爲陰精故名之曰精珠有多至二十顆  
者有少僅十顆者大約常人十五顆至十八顆爲率男女交媾  
時男精自陰道略入三角房有時由三角房透入子管子管之  
尾卽把罩子核精珠感動迸裂入子管內與男精交會而成胚  
漸行入三角房

其時子管比平日略大所以能容胚入子宮

是爲受胎胚內初僅如



露珠一粒而已。至十二日大如白豆。外生蒙茸。略似絲毛之形。剖視胚內清液中有兩粒。一圓一長。長粒漸成人形。積日彌大。圓者養粒之物。積日彌小。及生胎盤。則茫然烏有矣。或問女子子宮與婦人有異乎。曰。有。女子月經未至。前無精珠。一異也。未破身。前陰戶有薄膜捫閉。僅一小缺。通流月水。二異也。或問陰道卽達門乎。曰。然。蓋陰道肉理橫生。能放能縮。故產子時門甚大。產後又收縮而小也。或問老婦有精珠乎。曰。婦人裂一珠成一孕。有時精珠裂二顆。則成孖胎。推之。三胎以上皆然。若年老則未裂之精珠亦漸乾枯。至經絕則精珠亦無有矣。凡卵生如禽鳥雞鴨之屬。卵內別有精珠。常近卵之上。母伏之則雛生。因精珠近上。易接母熱也。

然卵生之物多有借光熱烘曝而出不必母伏者因精珠外有黃白包裹以養育之若人之精珠初雖有圓粒泡水養護及生胎盤後圓粒泡水散去必需專賴母孕方能成形耳成胎之後胚孕於房則有多血以養之又生膠粒以塞房之口故子宮之用甚大生液成月水一也藏蓄胚珠二也承接男精三也孕育胞胎四也知子宮精珠之用則生育之故了然矣



總論月經

月經者、子宮所生之液、以備胎孕之需者也、自經至迄經絕、約  
歷三十年、經未至不能生子、經絕不能生子、有病經停不能生  
子、經至遲早視乎國土寒熱、寒則遲至、熱則早至、英國地寒、十  
三至十六歲經至者居多、印度地熱、十一歲至者居多、大約以  
十四五歲爲適中焉、經絕之期、早至則早絕、遲至則遲絕、大約  
以四十五至五十爲適中焉、印度有婦人十歲至十一歲卽生  
子者、此則發洩太早、年未滿三十、形態已衰老、不復能產孕矣、  
又有近北極之國、四時皆寒、有婦人二十歲至二十四歲始行  
經、六十尙能生子者、此又不可一例論也、經行久暫、或二三日、

或六七日其多少視乎婦人之體質壯健則多、羸弱則少、大約少或二兩多或六兩、無定、凡無病婦人、月經每以二十八日或一月一至、其行以漸、其色紫而不臭、其質不膠結、不連塊、此爲經行之正、有一月再至者、有二十日卽至者、其出暴注、其色鮮紅、腥臭凝結、此則多因身體有病、失其常矣、受胎後、子宮之液暫停不生、所以妊娠則無月經、及分娩後、血多流入乳內、所以乳哺嬰兒之時、亦無月經、及一年後、月經還復、則兒亦當斷乳矣、凡女子月經未至與已至、身體性情迥乎不同、月經旣至、尻骨盤變潤、乳漸大、此身體不同也、或初有童心、好嬉戲、今則莊重如成人、或初時不知避忌、男子今則羞怯畏人、或初時渾然



無知覺今則有懷春之意此性情不同也或問禽獸無月經惟人有之一月一至、歷三十年而絕、禽獸胎孕必以時、人則不然、此理云何、則余亦不能解矣、

### 月經病証

女子未有月經之先、間有身病不安、經至則安者、有初次將行經時、腰腹痛、或頭痛、腳痛、不思飲食、困倦無精神者、不必服藥、但令安臥、勿勞苦、痛劇者、或少服止痛之藥、至月經病証、不論婦人女子、皆所時有、或無經、或經停、或經妄行、或經痛、或經難出、或經水太多、或經水雜血、今分詳於左、

無經、有人身無病、終身經不至、其故蓋在子宮之核、平人子宮

之核長一寸、濶五分、厚三四分。若子核變小、或生病、皆不能生子。若無子核、則亦無月經。其人性情、每與人殊。大概無婦人之情。此無醫治之法。一種女子已及成人之年、經尙未至、身無病、不必慮。當緩以待久之。自至。若頭痛、腰痛、身不安、每月一次有定期。醫者應思慮、或係經至閉而不出。若身熱、由於血多、宜瀉血發表、便秘宜微利。若身軟弱、面色黃白、由於血少、宜補血。並宜間適散步、戒遠行勞苦、以安身。更以熱水貯大澡盆、下身浸坐其中、意在引之外出。西國婦人血常有餘、故有放血法。中土則血不足者爲多、大概不宜放也。

經停 女子月經已至、行一二次後、忽止、少或數月、遲或經年、身



無病者不必慮、久後自能再至、若行經時、感受寒濕、忽然經止、  
外見發熱、頭痛、口渴、脈浮等証、身體不安、須發表微利、臨期熱  
水浸下身、日三次、務令經水再行、倘下月經期仍不行、更用前  
法、若遲至兩三月不行、身虛弱、或頭痛腰痛、或不思飲食、或流  
白帶、應服調經補藥、法用沒藥二錢、蘇叮一錢、共研末、入青礬  
末一錢、淡水調和爲丸、每粒七釐、每服三粒、日服一次、或每服  
二粒、日服二三次、如無蘇叮、用青礬薑沒丸亦可、見西醫略論一法、  
鐵鏞五分、沒藥三分、大黃三分、蜜攪和爲丸、十八粒、日服二三  
粒、亦可外用斑蝥膏藥貼尾骶骨幾次、

月經妄行、月經有自肺胃出者、有自大腸出者、凡婦人吐血便

血每月依期而作、身無他病、但無經事、卽是此証、有偶然者、有常然者、不必醫治、

經痛有女子月經初至一二次痛、後卽不痛者、有每行必痛者、其故一因子宮內之腦氣筋不安、年三十婦人及未生育婦人爲多、其狀下身周圍尻骨盤內前後左右皆痛、其人多瘦弱畏怯、其行經之期、或太遲、或太速、或遲速不準、每有白色皮膜隨經而出、腰腹時痛、自以經期爲畏慮、如此者必難生育、應常令身暖安適、勿驚懼勞動、服樟腦鴉片酒以止痛、又服青礬沒藥、蘇叮丸、見前經停條及雌哪鐵散鐵酒之類以補虛、外用鴉片膏擦尾骶骨、斑蝥椒樟水置兩手搓擦腰腹周圍、以安腦氣筋、下身



坐熱水中以潤肛門子宮更妙用鴉片四五釐暖水四五兩攪和貯水節射入大腸內蓋水入大腸肛門塞住不致卽時流出大腸與子宮相連大腸內容畱之水能潤子宮也一因子宮略有炎經將行時証見身熱不安面紅頭痛腰痛脈數困倦無精神、神經行漸減、經止則愈、下月經期復然、此因血多爲患、內服瀉血發表止痛之藥幾次、常食涼潤果物、外用熱水浸腳、

經不得出子宮頸窄、或陰戶塞、妨礙經水之路、此偶見之証、西國醫法將塞處用刀微割、以經路通行爲度、

經水太多、經行延歷日久、或一月行二次、皆謂之多、有質色如常、暴注旋止再流者、有經水甚少、但日日流、至十數日猶不止、

者身必軟弱、面色黃白、頭痛、昏眩、耳鳴、腰痛、食物不消化、無精神、瀉泄、腳腫、煩悶、此血少之証、多因乳哺嬰兒太久所致、急應斷乳、戒房事、用海水或凍水洗浸下身多次、內服補藥、如人參、鹿茸、黃連、雞哪鐵酒之類、收斂藥、如鉛散、鴉片及青礬、沒藥、蘇叮丸之類、

**經水雜血**、經水與血之辨、經水不結、凡凝結成塊者、是血非經也、有時經水行一二日後、經止而血行、令人身虛弱、無精神、頭昏脈弱、不思食、此與吐血便血之証相似、最易傷人、蓋血妄行於胃則爲吐血、妄行於大腸則爲便血、此則妄行於子宮也、治法、血多者宜急止其血、不能顧忌經行與否、內服補藥收斂藥、



鉛散五釐、鴉片膏二三釐、日服二次、外用鹽入凍水內洗浸下  
身、日三次、水節射凍水入肛門、不可用暖水、蓋凍水能止血、暖  
水反能行血也、或用斑蝥膏藥貼尾骶骨、忌勞動辛苦、宜平臥  
安養、不可起立、

### 白帶証

婦女白帶、因子宮陰道內皮不安、略似炎証之狀、稠者如膠、清  
者如水、色或黃、或白、或綠、或淺絳、致病之由、大概因身虛弱、虛  
弱之故、或因房事過多、或因產後失調、或因小兒食乳太久、貧  
人勞役辛苦、饑餓寒凍、能令身弱、富人深宮洞房、安逸縱恣、食  
則肥醲甘脆、衣則繁縟雜選、亦能令身弱、此皆白帶之由、又有

因直腸生痔、累及陰道不安、亦令流白帶、凡此之類、始因身虛而流白帶、繼因流白帶而身更虛、久久不愈、必致心跳、便秘、腰痛、煩悶、食物不消化、無精神、漸至陰戶寬鬆、或交媾時痛、不能生育、有日日流者、有多至三四兩者、大有關係、大概此証婦人多過女子、曾經生育子女之婦人尤多、每在中年三四十歲過四十後則漸少矣、治法一補身體、使之壯健、服補藥、節勞加餐、改變習氣、勿居濕地、一須止其白帶、服收斂藥、白礬、兒茶、薑末、各五七釐、日服一二次、或更用鴉片膏二三釐、醋三四錢、日服二次、又法、各息的二分、雨水八錢、貯水節內、自陰道射入、或兒茶、白礬、石榴皮、沒石子等水俱可、並須冷用、此係泰西治法、中



國如無水節、不能用射法、可用藥水外洗、潑入陰道、或擦尾骶、骨亦妙、大抵子宮病則流白帶、與肺傷風則流涕、大腸病則流白痢、其理相同、若子宮潰爛、或生乳癰、肉瘤而流白帶、則危險難治矣、

1	1	1
2	2	2
3	3	3
4	4	4
5	5	5
6	6	6
7	7	7
8	8	8
9	9	9
10	10	10
11	11	11
12	12	12
13	13	13
14	14	14
15	15	15
16	16	16
17	17	17
18	18	18
19	19	19
20	20	20
21	21	21
22	22	22
23	23	23
24	24	24
25	25	25
26	26	26
27	27	27
28	28	28
29	29	29
30	30	30
31	31	31
32	32	32
33	33	33
34	34	34
35	35	35
36	36	36
37	37	37
38	38	38
39	39	39
40	40	40
41	41	41
42	42	42
43	43	43
44	44	44
45	45	45
46	46	46
47	47	47
48	48	48
49	49	49
50	50	50
51	51	51
52	52	52
53	53	53
54	54	54
55	55	55
56	56	56
57	57	57
58	58	58
59	59	59
60	60	60
61	61	61
62	62	62
63	63	63
64	64	64
65	65	65
66	66	66
67	67	67
68	68	68
69	69	69
70	70	70
71	71	71
72	72	72
73	73	73
74	74	74
75	75	75
76	76	76
77	77	77
78	78	78
79	79	79
80	80	80
81	81	81
82	82	82
83	83	83
84	84	84
85	85	85
86	86	86
87	87	87
88	88	88
89	89	89
90	90	90
91	91	91
92	92	92
93	93	93
94	94	94
95	95	95
96	96	96
97	97	97
98	98	98
99	99	99
100	100	100



論妊娠胚胎

婦人子宮陰道、以及子管子核各處無病、承受男精、卽能成胎、有時房事後、覺子宮內改變、或快樂、或不適意、與平日迥異、卽是受胎之徵、更有無所覺而受胎、或婦人醉寤中行房亦受胎者、大概不能拘定一說、受胎後精珠行至子宮、二十一日而成胚、子宮內脈管迴血管、漸漸生大、密如網羅、有多血流入子宮、本體亦漸大而重、始而底大、漸大至頸、至口、足月則子宮彌滿、頸脹開不見矣、始重一二兩、及將產時、重可四十兩、產後復縮而小、妊娠四月、胎居尻骨盤內、漸長漸高、五月子宮之底幾至臍、六月當臍、七八月在臍上、九月直抵胷骨下、十月不更上行、

或反略低、但兩旁更濶耳、足月時子宮長一尺有零、前至後左至右各七八寸、大小腸並因子宮推偏而上、分居左右、異於平時、子宮體既漸大、其中血管亦漸多而大矣、精珠成胚時、子宮生新皮、捲折以包之、胚外蒙茸似絲毛之物、變爲血管、子宮新生之皮、與之相連、相連之處、在子宮底之兩旁、左多過右、是爲胎盤、漸長而大、妊娠九月、胎盤徑五六寸、厚一寸、中有帶一端透入兒臍、是爲臍帶、足月時長約三四寸爲準、間有短至八寸、長至三四尺者、皆爲非宜、臍帶縈繞於兒頸、或一周、或二周、大概一周者多、盤之體半爲孕婦血管、半爲胎兒血管、參互銜接、不相通而相附、母之血液及養氣滲入兒之血管、以養育之、臍



帶內有兩血管、縈繞一赤血管、此管赤血、來自胎盤、透臍、半入肝、半由迴血總管、上達心、右上房、入左上房、出世後左右上房即不相通、而落左下房、入血脈總管、上頭腦、兩手、由迴管返心、右下房、出世後此血須迴至心、右上房轉落下房、入肺、改換赤血、嬰兒則肺無所用、即自右下房暫用之管、透血脈總管之拱、出世後此管與血脈總管之拱即不相通、然後落下身、至胯骨盆上、分一半入足、一半入雙管、變為紫血、而還胎盤、由胎盤改換赤血、即以胎盤為肺之用、此係母子命脈相關處、凡嬰兒已出世、臍帶未斷、摸之尚能跳躍、因帶內血管通行之故、待兒哭時、肺能呼吸通血、胎盤無所用、帶內脈管、始壅而不流矣、若孖生則胎盤臍帶有二、不相連屬、推之三胎以上皆然、○胎胞內有水、其

用有四、初時養胚一也、母腹有時偏寒偏熱、此水能勻節適中、  
令嬰兒安二也、母或傾跌、此水能保護嬰兒不震動、三也、足月  
分娩時、此水能漲偏子宮之口、令易開、開後胞始裂四也、水色  
清潔、時或黃白色、平人大約一二斤多、或至數斤、則非常度、有  
孕婦腹大異常者、爲此故也、兒在胎胞內、足向天、頭向地、背居  
母前、腹面母後、項居胎胞正中、有時略偏左右無妨、此胎孕大  
略也、



論受胎証據

受胎証據非一端、須參互考究、方能準確、一、無病婦人經期月水不至、待之下月復不至、二、欲嘔、因子宮內不安、上累及胃、或時欲食、或不思食、或早晨嘔、或臥後嘔、或自朝至暮皆嘔、有一月後見此証、至三月則止者、間有嘔至臨產時者、亦有受胎不見嘔証者、大概不嘔、多嘔、久嘔、皆爲非宜、三口中多水、此因子宮不安、累胃而及津核之故、四、乳漸大、乳頭長凸、周圍色黑、五、四五月後、漸漸略生乳汁、六、腹大、子宮之底漸高凸、摸之實、七、胎動、其故有二、一、因子宮忽離骨盤、上行至腹中而動、甚則頭昏欲仆、一、因兒在胎內自動、有妊娠四五月卽略動者、大概月

分愈深愈動。七月時欲驗是胎否。醫者試以冷水浸手。按孕婦之腹。是胎卽覺兒動。有時兒在胎內跳動有力。若八九月摸試。則兒臂肘足顯然可辨矣。八若必欲試準。可令婦人立。醫者以指入陰道。抵子宮口。向上一挺。少頃俟之。卽覺胎自上下墜。蓋兒在胞內水中。被指逼而上。旋又落下也。此下三法。六月九以耳近母腹。切子宮之底聽之。用問病笛尤佳。笛式見西醫略論。若有孕則胎盤聲顯然可辨。如風箱張翕。如吹玻璃甌。如鴿鳴。其聲常與母之脈至相應。如一腎呢。一百二十腎呢爲一時。脈八十至。聲亦八十響。或云此聲出於胎盤。或云出於胎體。未是孰是。必須切子宮之底者。因胎盤常在底也。十以耳近母腹臍下左右聽之。左多過右。若



有孕卽聞小兒心跳其聲甚急不似胎盤之聲舒徐一瞥睨一百二十至或一百四十至不等但醫者用耳聽法須安詳靜細若傾頭側耳恐誤聽已耳脈跳聲分辨不準以上十法細心參合試驗自能確然無疑矣

### 辨孖胎法

孖胎不多見西國醫書所載大概雙胎百中之一若三胎則數千之一四胎則萬中之一耳辨法較平日更難然亦有數証可據五六月時摸試子宮之底中平而左右並大一據也左右並動二據也重累過度有時壓住大腿血管血通行不如平日腿腳腫三據也

此証常胎亦時有之孖胎更甚

胎盤聲更大易聽四據也嬰兒心

跳聲有二、或一上一下、或一左一右、五據也、有此五據、亦可略知端倪矣、有時婦人因腹大過度、誤疑孖胎、須知胎內水多、亦能令腹大過度、不可專據此爲孖胎之確証也、

總論男女之數

男女多少、合萬國計之、其數大概相同、歐羅巴醫士曾會合通計、男胎一百零六、女胎一百爲率、但女人畢竟多過男人、一因嬰兒死於母腹中者、男多過女、一因男人奔波勞苦、衝冒危地、多過女人、易於戕生、盈絀乘除、造化主權、能不可思議、人當自思身從何來、何以宇宙之大、古今之久、形體無一人不同、何以一身功用如此奧妙、此必有主宰之者、奈何不知敬畏乎、



論男女不生育之故

造化主生人、各予以生育之權、無或偏慳、其有絕嗣者、必自戕賊、斲喪者也、不然則父母戕賊、斲喪遺累者也、約而言之、凡有數端、以手洩精、一也、童年受室、二也、房事無度、三也、多置妾媵、四也、擁妓宿娼、五也、雞姦亂常、六也、有一於此、害卽隨之、或陽萎不舉、或精薄無力、或甫交卽流、或身生疔毒、皆虛弱所致、蓋恃力縱恣、必有衰敗之憂、若及早悔改、或可補救、務須痛戒、慾念除、斷根源、至於醫治方法、止宜補益身體、令之壯健、內服人參、黃連、雞哪、鐵酒之類、外用海水或鹽水、徧身洗擦、緩圖功效、倘妄用壯陽之藥、助其淫慾、必至虛弱更甚、不可救療、戒之戒

之。○間有無子之故、因精管塞住、精出不暢、或溺管塞住、累及精道、或外腎收縮而小、或外腎變大而軟、或外腎縮入腹內、不落腎囊、有一在腹內一落或跌打傷外腎、或久病虛弱、不能行房、以上數種、應量病勢淺深、分別可治、不可治。○又有外腎生癰、或生疔、毒爛壞、或精溺由別路而出、大概淫慾所致、否則父母淫慾遺累、胎中感受、噫、一念之邪、片刻縱恣、或累及終身、或害及子女、人奈何不知痛省乎、

婦女不能生育、大概不因斷喪、其故亦有數端、或子核病、或無子核、或子管塞住、或子管之尾與他處相連、不能把罩子核、令男精感接精珠、或無子宮、或子宮之頸變窄、或子宮生癰、生瘤、



或子宮翻轉、或子宮落出、或陰道太短太直、太小、間有生子者，但不多見。或陰道不通、或陰道內有癰、或陰戶塞住、或無陰道、此偶見之怪証也。常見之証，則有痛經、白帶、子宮不安、身體虛弱、俱難受胎。又夫妻年不相當，往往無子，更有性質不同，不能生育，此理亦不可解也。

大抵一夫一妻配合，偕老人道之常。房事有度，則終身強健。子孫蕃衍，反此則生機不暢，所以男子多妾，嗣續轉艱。娼妓鬻淫，妊娠罕見，此造化主之權能，順逆禍福，惟人自召耳。

男子外腎，婦人子宮，功用相對，男子無外腎，形狀近似婦人。婦人無子宮，性情頗類男子，其理相同。男女閹割，皆不能生育。若

斷喪失去功用則亦與閹割者無異矣



## 論半產

妊娠未足月而生者、謂之半產、分別二種、有六個月前半產者、嬰兒形體未完備、無存活之理、有七個月後嬰兒髮甲俱生、骨節粗成而產者、可望存活、但身小而弱耳、昔泰西醫士、通計婦人胎孕、半產者約居八十之一、然有婦人時時患此、或每年一二次者、有適人初次懷孕患此、再孕卽不復半產者、推原半產之故、大概因身體虛弱、或勞力勤苦、或傾跌震動、或房事過數、或喜樂無極、或憂悶驚恐、或因便秘多服瀉藥、或因大欬大嘔、擾動子宮、或因痔瘡多血辛苦、或因紅白痢、或因脫牙、或因寒熱、或因麻痘等証、皆能致此、亦有無所因而半產者、更有終日

操作而未必半產者、此又關乎其人之性質、非可理論也、凡偶  
爾半產、不足爲慮、所慮子宮習慣、每孕輒半產、幾成熟徑、既妨  
嗣續之大、且恐身更虛弱、關係非輕、凡半產、妊娠三月時尤多、  
每適當月經應至之期、此時最宜加意保護、若有昔曾半產者、  
應思意致患之由、謹慎勿犯、改變子宮性情、方能免此、大概多  
安臥、少行動、調飲食、開懷抱、身虛則補養、便秘則微利、  
時用力過多、故須微利、大黃少服不妨、皆保護之法也、倘孕婦忽覺困倦、胃不安、  
脈數、腰腹周圍痛、牽引大腿、卽是半產之徵、急須安臥、勿行動、  
用溫水入白礬、或鹽、或醋、洗肚腹及陰戶周圍、內服樟腦鴉片  
酒、或可免患、但恐胚胎已與子宮離脫、雖用前法、亦不能免、其



產之難易安危、則以受胎月分淺深爲斷、大約一兩月時、胚尙小、產出猶易、三月成形以後、則產出漸難、痛苦甚劇、不減足月分娩矣、蓋胚胎已死已離、卽以速出爲妙、但胚死自能速出、卽少遲亦無大慮、若已成胎盤、則恐兒出而胞衣停畱、必有多血、大有關係、醫者應入指探試、審知與子宮已離、停於子宮之口、或陰道內、不妨取出、出後血自止、倘血多、不論胞衣已出未出、俱應用止血法、一用大布墊置臍下、大手巾包捆、壓住子宮、一用凍水入鹽醋白礬等、潑洗陰戶、下身各處、一用手巾入礬凍水內、浸濕、塞入陰道、手巾外塗豬油、取其滑利、或用軟布麻油浸滑、塞入陰道、數時後、或半日、一日後、將布取出、入指探知胞

已在陰道、可以取出、倘胞仍未離、血仍不止、再塞入、一用水節射凍水入陰戶、肛門兩處、一內服鉛散五釐、收斂、鴉片膏三四釐、止痛服三四次、大概血多、每因胞衣與子宮未離、或僅離一半、服硼砂二分、桂皮散二三分、日三次、能助子宮收束、胞衣離脫、倘血終不止、則危險難救矣、



# 論妊娠症

婦人受胎後、有多血入子宮、養育胞胎、子宮日漸長大、過平日始而數倍、既而數十倍、身體每覺不適、此理之常、無所苦應聽其自然、卽小有所苦、亦不必醫治、若苦劇、投藥亦非得已、但胎症產後、每自愈、產前醫治、大概不能全效、今略舉妊娠易見之証、以見梗槩、子宮壓膀胱、溺管小腸等處、則小便不利、壓大腸則大便難、壓血管則心跳、下身腫癢、腿腳俱腫、妨累肺胃、則欬嗽、呼吸短、嘔吐、或陰道不安、或流白帶、或頭痛、眩暈、腹痛、欬血、瀉泄、消食、口中水多、或乳痛、治法、令婦人常安養、勿勞動、身熱服微利藥、如元明粉、大黃、葶麻油、八角油之類、

猛烈之藥、有傷胎者、大黃並不

猛烈、不  
必忌

下身腫或癢、用溫水滿貯大澡盆、下身浸坐其中、大效。  
嗽服樟腦鴉片水、吐血用止血法、內服鉛散鴉片之類、頭昏痛、  
或因血少、少則宜補、腹痛瀉泄、或因飲食不合所致、宜戒口、服  
補胃及暖氣之藥、用滾水和芥末貼肚腹、或罌粟水洗肚腹、內  
服樟腦鴉片椒酒之類、乳痛用好油溫擦。○有妊娠黃病者、因  
子宮漲壓肝膽之故、証見眼黃、困倦、治宜微利、肝痛者、以油塗  
手、擦肝位、貼斑蝥膏。○有身熱夜不能寐者、或因便秘所致、宜  
服微利藥及涼藥、食一切涼潤之物、或因牙痛所致、宜用鴉片  
酒、丁香油搽擦止牙痛。○有妊娠後漏下、略似月經、或每月應  
期而至、或不應期而至、有一次者、有三四次者、此非真月經也。



其水色必白多過紅、出自陰道、或胎胞、大概因身虛弱、所產之子身亦軟弱、無所苦亦不必治、但宜常用乾布擦乾、不可濡濕、更當安適平臥、切忌行動勞苦、凡流多者每致半產。○有婦人患勞病、欬嗽吐血、肺經已壞、尙能懷孕、病隱不見、產後身更虛弱、病作而死者、準此推論、各臟皆然、大概病中受胎、產後身更弱、因全力用盡之故、不可不知。○凡時行熱症、或痘麻之類、孕婦染受者少、若染受、多有延累腹中嬰兒、致胎墮者、大有關係。

### 論分娩之期

分娩之期、或早或遲、蓋因受胎或在經前、或在經後、或適當兩期之間、婦女多不自覺、故月分不能定、大約自受胎之日計算、

應以二百八十日爲準、每與第十次經期暗合也。

論將產証據

妊娠足月將產一二日、或三四日前、卽有徵兆、可據者約有五端、一、肚腹鬆小、蓋因子宮下落、嬰兒頭至尻骨盤之故、二、時覺欲溺、蓋因子宮下落、略壓膀胱之故、三、腹不適、微瀉、四、自覺腹內收束、五、陰道鬆寬、膠涎多過平日、或向苦精神困倦、今忽爽適、向苦飲食不多、今忽加餐、向苦行動起立艱難、今忽略覺便易、有此証據、定知產期不遠矣。

臨產証據、又須細辨、蓋妊娠足月時、或腹痛、未可卽據爲必產之候、有產前一二十日偶痛者、故須分別眞痛假痛、凡眞痛似



刀割必一陣緊一陣、一次速一次、一因子宮收縮之痛、一因開  
子宮口之痛、一因偪送胎出之痛、說詳後篇若假痛、則或因身體困  
倦、或因食不消化、或因便秘、或因兒動子宮不安、皆能致痛、其  
痛每在子宮之上、不關頸口、且非漸緊漸速、易於分別、凡此多  
緣產母辛苦所致、但令安臥調適、不必醫治、或服樟腦鴉片水  
以止痛、薄荷丁香油之類以暖胃、不可誤認爲真、匆遽臨蓐也、





論臨產

生產分三候、第一候、兒出子宮之口、第二候、兒自母腹落入尻骨盤、第三候、出陰戶、凡將產時、子宮斂縮、胞衣欲離、所以母腹必痛、初痛緩而微、一次緊一次、時愈緊則痛亦愈甚、因子宮斂縮之力、一次加一次、歷時亦一次速過一次、大概初歷十五腎每十五腎、昵爲一刻、漸速至三四腎、昵更速、僅一二腎、昵則痛劇而產近矣、舒縮之力、專屬子宮、其本力自足、供斂縮逼送之用、母努掙、不過略用肚腹之力、輔助十之一二、每有產母頭昏不甦、或顛迷蒙水、無所知覺、而胎亦出者、可悟力在子宮、不在母、大抵生育之事、不假人爲、造化妙用、真不可思議也、子宮斂縮之候、

必間斷而不連續、想造化主之意、恐產母痛劇不耐、故使間斷以休息之歟、凡產母臨月、忽覺腰腹痛、以手著腹、摸試子宮堅硬圓凸、或覺收縮有力、卽是分娩之徵、其始兒頭入骨盤、轉出陰道、故子宮之頸先痛、旣而累及骨盤周圍、則腰腹各處無不痛矣、然各處之痛、尤以兒頭出陰戶時爲最劇、因腦氣筋驟被漲壓之故、

有婦人產子痛劇者、亦有雖痛不劇者、因乎人之性質、大概兒過大則痛甚、路不順利則痛甚、又富貴安逸之人、每痛過貧窮勞苦之人、初次產孕之人、每痛過習慣產孕之人、此可意會也、

以上論臨  
產腹痛



生產功力全在子宮難易遲速非產母所能自主故保護子宮為最要若臨產時忽有意外驚懼能令子宮驟失功力變順為逆不可不慎以上論臨產保護

婦人尻骨盤大過男子以英尺計之英尺一寸當中尺八分前

至後四寸至四寸半中尺三寸二分至三寸六分上口邪徑五寸中尺四寸嬰兒

頭前至後四寸至四寸半中尺三寸二分至三寸六分左至右三寸半至四

寸中尺二寸八分至三寸二分肩濶四寸半至五寸半中尺三寸六分至四寸四分因嬰

兒頭前至後與母尻骨盤前至後所差無幾不能正出必側合尻骨盤邪徑其時兒背向母腹頭頂當尻骨盤之前已落骨盤即復轉正蓋骨盤上口以邪徑為最長下口則以前至後直徑

爲最長、平日三寸八分、

中尺三寸

兒將出時四寸八分、

中尺三寸八分有零因

尾閭骨有三四枚、平日兜彎向前、至此時則反展於後、比較平日計展一寸、所以能容兒頭出也、偶有兒腹向母腹、額先出者、

亦能產下、但較難耳、嬰兒頭骨湊合互接各縫、不似成人之堅、

子宮偏兒過骨盤時、母之骨縫不能展開、兒頭可以蹉疊略小、

恰合骨盤、不傷腦體、卽此可見造化之妙、若非諸骨湊合而成、

經過骨盤時、不能蹉疊、其出必難矣、

以上論兒過尻骨盤

胎產有正有變、凡嬰兒背向母腹、頭枕骨先露、難易遲速、恰合

常度、產母陰道、無所損壞、胎盤旣出血、亦淨盡、自動作至兒出、

皆係自然而然、此爲正產、就其變者而言、或兒在胎內不正、或



兒頭大過常度、或兒身太大、產母尻骨盤小、不合難出、或產母

骨盤不正、或所出之路攔阻、

如子宮之口及陰道陰戶等處腫窄、或生肉瘤之類皆是

有嬰

兒肩先露者、有手先出者、有足先出者、有臀先出者、有臍帶先出者、有胞衣不出者、有胞衣已出、血溢如注者、有子宮陰道陰戶等處迸裂者、有胎盤與子宮尚未離脫、醫士穩婆妄用猛力逼迫胎出、致子宮翻捲者、有產母抽搐瘳癡者、此皆胎產之變也、合而計之、正者多而變者少、

以上論胎產正變

西國有醫士接生二萬五百十七次、頭先出者一萬九千八百十、臀先出者三百七十二、足先出者二百三十八、手先出者八十、又一醫士接生一萬五千六百五十三次、頭先出者一萬四

千六百七十七、臀先出者三百四十九、足先出者二百五十五、手先出者六十八、又一醫士接生一萬六千四百十四次、頭先出者一萬五千九百十二、臀先出者二百四十二、足先出者一百八十七、手先出者四十、此其大較也、凡嬰兒已抵陰道、醫者入指探試、堅硬而圓者頭也、或頂骨先露、或枕骨先露、其湊合互接之縫及顙門耳輪等處顯然、可辨、圓而不堅、或覺有縫者、臀也、圓硬而小者、膝也、其形如矩、一端圓凸、一端五趾齊者、足也、五指不齊、大指短者、手也、堅凸而尖圓者、肘也、以上論兒抵陰道

論臨產時變症

有臨產前後、抽搐痙攣、略見中風驚癇之証者、因臨蓐用力過



多血偏入腦、治法與治中風癰証同、

詳見西醫略論

頸後貼斑蝥膏藥、

耳後蟬吮、重者用冰塊置頭上、或用凍水洗頭、內服大黃草麻油等藥以瀉之、

有臨產時忽然腹內大痛如刀割、或自覺大裂、無復緊陣、面色晦白、頭昏阻厥、全身軟弱、醫者摸試、或覺兒入腹內、此因產時艱難、子宮用力過度、或因跌仆、或因被人拳打腳踢、致令子宮驟裂、極爲危險、有速死者、有一二日死者、無治法、





# 論胎盤不出

嬰兒既出、胎盤有隨兒齊出者、有歷一二刻出者、大概應在一時之內、過此則非常度、不出之故有三、一子宮無力、二子宮之力亂用、三胎盤與子宮相連、昔有西醫云、胎盤出不似常度、約六百六十一人中之一、因此死者約五之一、死之故、每因多血噴湧、若非急用止血之法、卽不救矣、子宮無力、大概因生產艱難、子宮力已用盡、不能卽時收縮、或失寐困倦所致、無血者、稍待半時、用手搓擦肚腹、或以冷水浸手、按壓小腹、或將臍帶輕力徐徐牽引、內服收斂子宮之藥、番國有藥名耳臥達、最佳、或作散末、每服二三分、或酒浸、每服一錢至三錢、如無耳臥達、可

服礪砂二分、桂皮散三分、每半時服一次、務令子宮斂縮、胎盤  
離開爲要。○間有多血者、因胎盤離開一半、子宮未曾收縮、危  
在頃刻、不能緩待、急用冷水浸手、隔腹捉住子宮、更將臍帶漸  
漸牽引、勿用猛力、恐防帶斷、過三四瞥、睨胎盤仍不出、血仍不  
止、欲救危急、應用左手隔肚皮按壓子宮、右手循臍帶自陰道  
入、將胎盤與子宮分開取出、但此法畢竟難而險、有多血者不  
得不用、非可輕試也、取出後、務用大手巾緊綁肚腹、並另用大  
布自前至後兜絡緊束、此子宮鬆展、胎盤不出治法也、有時隔  
腹摸試、子宮已縮短、而胎盤不出、入手探確、或因子宮之力亂  
用、中腰收縮、狀似葫蘆、阻礙胎盤不出者、應用手循臍帶而入、



經過收縮處、將胎盤取出、若因子宮與胎盤有相連之處、大概因子宮病、或生炎所致、尤爲危險、不得已入手將相連處分開取出、若不能全離、恐過用力、致傷累子宮內皮、或稍畱一二分亦可、但所畱之處、後來或成死肉、或臭爛、大有關係、此西國治法也、

### 論產後子宮斂縮

凡胎產之正者、兒及胎盤出後、子宮卽時縮小、略如嬰兒之頭、子宮旣縮、脈管齊斂、不致再有血出、一妙也、能將子宮內瘀血逼出、二妙也、漸縮漸小、復其常度、十日後還入尻骨盤內、摸試不復見、三妙也、陰戶斂縮尤速、四妙也、一兩月後復如平日、但

曾經產孕之婦、腹皮每有白色、皺紋、

曾患水臟病亦然

爲小異耳、

產後閒有鬆展不斂、血管齊開、血噴湧而出、不卽止者、至爲危險、或問獸類生產、何以無血、曰、獸類胎盤、母子血管、雖亦銜接、但產時卽分離、母之血管不斷、故無血出、若人則母之血管、插入胎盤、銜接依附、胎盤出時、母之血管必斷、所以子宮不斂、血卽從斷口流出也、

治法見血崩篇



論產後腹痛血露

產後腹必略痛、因子宮斂縮、或子宮內有瘀血欲出、多在兩三日內、過此則無痛、輕不必治、痛劇服樟腦鴉片水止痛、外用罌粟殼熱水沖洗下身陰戶、

四五日內略見血露、初紅、六七日後漸變而黃而白、血露之用、所以洗滌子宮、與平日經水不同、或二十日、或十餘日、不妨、若過多過久、大概因身虛、應服略補開胃之藥、有時因感寒、忽止者、卽有發熱生炎等証、有因坐立太早、或行動操作勞傷、水色太紅、過三四日不止、須防血出、宜安臥靜養、更有水色黑臭、能爛陰戶、應頻用溫水洗淨、有時子宮口結血成塊塞住、一二日

開通血露隨結血驟出、覺多者、又不可概以虛論、大概產後、必宜有血露、但不可太多、亦不可驟止、不多不少、漸減以至於無、斯爲正耳、

### 論產前後血崩症

產前血出、証分二種、一偶有之事、一不得不有之事、何謂偶有之事、孕婦因跌仆打踢、或遠行操作勞動、或大欬大嘔、或猛力努掙大便、致令胎盤與子宮離開、不論多少、血卽從斷管口流出、此所謂偶有之事也、何謂不得不有之事、平人胎孕、子盤大概粘著子宮之底、若胎孕之變者、則或粘著頸口、所以將產開子宮口時、勢必噴血、此所謂不得不有之事也、大概不論何時、



但見多血噴湧治之稍緩卽有性命之憂昔西醫通計孕婦六萬八千九百八十二人中、有四百二十四人血崩、是三百二十五人之二也、又通計血崩者五百三十七人中、母死者九十七、是十一人之二也、四百四十三人中、子死者一百零九、是四人之二也、大抵婦人體質不同、有屢次產孕無血崩証者、有每孕慣易血崩者、醫者知其慣易血崩、尤當加意防備、凡偶然之血、不論產前後、俱因胎盤與子宮分離、血從斷管口中流出、分離之處、或多或少、証見腰痛、脈細、或婦人自覺腹內似裂、或初裂時血流子宮內、子宮滿、少頃卽流出、有初出不多、後漸多者、有初出卽多者、多者立時頭昏面白、冷汗耳鳴、嘔逆、抽搐而死、有

因此生產、兒將出時、血略止者、因兒塞陰戶之故、兒出後血仍噴湧、有子宮忽縮、血卽時止、若後漸放鬆、血又出者、皆極危險、治法、兒未出血不多、不必畏懼、但令安臥、切勿行立坐起、服鉛散一分、鴉片五釐、每一日服三次、如無鉛散、或服鴉片五釐、酸醋三四錢亦可、有因此產子血漸止者、因胎盤與子宮離處甚少、故關係猶輕也、若兒不出、血多不止、宜用冰塊入陰道、無冰、用水節射入凍水、仍不止者、用布浸凍水、捲塞陰道、或潤油更滑利易入、此時所望子宮斂縮、兒速產下、逼出胎盤、血卽止矣、必用凍水者、蓋臟腑之性、冷則斂縮、子宮亦然、故治血崩、務以寒冷爲主、內服耳臥達番藥名已見前、以助子宮之力、兒及胎盤出後、勿令子宮鬆放、宜大手巾緊綁



肚腹、凡患血崩、產後身必弱、有數年不能如常者、以上係偶有之血治法也、若不得不有之血、入手探試子宮之口、有軟物塞住、非頭非足、卽知胎盤粘著子宮之口、愈開愈痛、血出亦愈多、應以手經過胎盤、直抵子宮之底、探摸兒腳、捉握取出、此時惟以救母爲急、不能顧及嬰兒、但能盤隨子出、卽可有救、如不出、卽時入手取出、不可緩待、更服耳臥達、大布巾綁紮肚腹、助令子宮斂縮、

有產後胎盤已出、過二三刻、忽然血崩、面白、昏暈、阻厥、因子宮已縮、忽放鬆之故、最爲危險、若醫者不在、頃刻有性命之憂、治法、急用兩手隔腹大力捉壓子宮、如能卽時斂縮、血卽止、若不

止別令一人用凍水澆潑產婦下身、或取冰塊納入陰道、或用凍水貯水節射入、仍不止、醫者用手入凍水內浸冷、由陰道入子宮、此時急望斂縮止血、不能顧慮他患、若血少勢緩、但取冷水洗面、服耳臥達及冷茶、用大手巾自前至後緊紮、作布墊按壓子宮可矣。○治此症者、務令產婦清涼、開通窗牖、減薄衣被、屏去多人爲宜、昏迷者、飲美酒以甦之。



論接生之法

孕婦足月、臨產証據已確、審知真痛無疑、豫將牀褥鋪墊、褥上覆以油布、或油紙、以防污濁、俟痛陣緊速時、令婦人安臥、身左著牀、用被覆蓋、牀柱繫大帶、以手握之、微助其力、膝略卷起、足挺牀欄、醫者後坐、俟兒頭將出、用左手四指、當陰戶肛門之間、駢列輔助、恐陰戶撐展過度、或致裂通糞門也、兒頭已出、用右手托之、以俟肩出、肩既出、則全身皆出矣、此時宜靜待、勿遽用力催取、大概頭既出、痛卽不劇、倘母已倦、或子宮力盡、兒全身不能偏出、恐臍帶壓住、血不通行、少頃兒卽斃、醫者不妨略爲輔助、法當輕力將兒肩轉合骨盤直徑、骨盤下口前至後最長之處說見前產候篇

令易出、兒出後未哭、無呼吸、不可遽剪臍帶、蓋其時臍帶中血、管尚流通、妄剪則嬰兒有性命之患、凡剪臍帶之法、應離兒臍、寸許、用線綁紮、若更欲穩妥、隔寸許、又用線綁紮、當兩線之中、剪斷、可無血溢之慮、間有綁紮未緊、兒臍剪後、略有血出者、可再加一線綁紮、五六日後乾枯、自然脫落、倘落後仍有血出、用收斂藥及布帶止血等法、見西醫略論若血仍不止、卽防兒死、此僅見之証也、或問胎產之事、純任自然、若臍帶必借人力綁紮、否則恐有關係、何以獸類不須綁紮、獨無關係耶、曰、獸類臍帶、母自咬斷、帶中脈管、爲齒所咬、逼不復通行、管口俱塞、故不須綁紮、人用刀剪割斷、若非豫先綁紮、卽恐血從管口標流也、醫者



綁翦臍帶時先令他婦以兩手當產婦臍下捉壓小腹勿放鬆  
摸試小腹內堅若圓球卽知子宮脈管口已斂塞無慮矣胎盤  
出後仍用大手巾緊束肚腹一取輔助肚腹令適意一取壓住  
子宮不令鬆展用暖水洗下身更用軟布自前至後兜束日日  
更換另易潔淨衣被安臥兩三時不可起立室內勿令過寒過  
暖勿多言語尤忌多人入室擾亂困倦可略飲茶無精神者略  
飲酒醫者探知產婦身安無事方可歸去

婦女性質有不耐痛者臨產時坐臥不安口噤嘔吐或妄言不  
必驚慮醫治惟產前便秘應用草麻油大黃等藥潤下之多有臨產  
前白瀉  
者最佳

產後所食宜粥飯魚蟹牛乳藕粉蓮子及一切潤物每見粵人產後例食生薑酸醋龍眼並喜近火皆爲非宜

產後身安無病有乳七日後可照常食肉大概產後病証多在七日以前過此卽無關係



# 論變產接生法

嬰兒頭先出、爲胎產之正、其變則有面臂手足先出者、前已列其數、茲更爲接生者詳其法、凡面先出者、能自產下、昔有西醫通計三百四十四人、面先出不須醫助、自產下者二百四十八人、醫助而產者七十七人、大概兒死多過頭先出者、將產時入手探試、有口眼顴頰可憑、尤確在鼻、探得鼻準、卽知是面非臀也、其出陰道時、必較常產艱難、子宮出力更多、更痛、醫者宜安慰產婦、耐心靜待、不可欲速催逼、兒出面必滿腫、如跌打狀、不必驚慮、但用溫水洗潤、日數次、過一二日腫自消、臀先出者、死多過面、大約四生一死、蓋臀先出、倍難於面先出、

且恐擠壓臍帶、血不通行、故兒易死、速出者不必治、若不速出、醫者俟兒頭將出時、應用右手按兒背項、左手按下頰、以助其出、略將臍帶抽鬆、不令受壓、摸試帶內脈管跳躍、卽知無妨、不必用手助、有時兒手擠逼、向上揚舉、難出、或一手或兩手應先扳下、但不可用大力、防母受傷、且恐傷兒臂骨也。

有腳先出、或膝先出者、名爲逆產、死又多過臀、大約三生一死、雖屬逆產、應候子宮偪送、勿猛用人力、若匆遽拖曳、恐子宮頸口陰戶等處、尙未豫備、必致傷母、故須少待爲妥、至頭將出時、醫者用手按助、並略抽臍帶令鬆、俱與臀先出治法同、有手先出者、名爲橫生、關係尤重、大約兒二生一死、母九生一



死不能自產下、定須醫者幫助、法令婦人出盡便溺、或仰臥、或左臥、放鬆兩腿、候子宮口陰戶略開、醫者用猪油塗手、翦去指甲、五指窩聚圓銳、自陰戶漸至子宮之口、轉入子宮、左右手不產婦側臥、左半身著探知兒腳所在、捉住、漸漸拉轉、以兒手還入爲度、或轉令腳先出、即可產下、胞未破、兒在水內、尤易轉、兒腳與腹面同在一邊、或向母腹、或向母背、大概所出之手心向前、腳卽在前、所出之手心向後、腳卽在後、然不如摸試更準、務須細心分別、確係兒腳、不可誤捉兒手、或捉兩腳、或捉一腳、不拘大概、捉兩腳更妙、醫者手入陰道後、倘覺子宮斂縮、應少停待放鬆、方可漸入、摸捉兒腳、凡橫生不得不用手法幫助、所望

婦科要訣  
兒速產下、但手入子宮、係危險之事、務須舒緩、切勿急遽、產後  
仍防子宮受傷生炎、大有關係、應安臥勿勞、服樟腦鴉片水以  
止痛、

橫生致死之故、因母用力過多、子宮裂開而母死、或子宮之力  
及母全身之力用盡、兒不能出而母死、若母骨盤大、兒身小、勉  
強橫出、有時產下者、但多傷累母子、間有手先於頭而出、探係  
兒臂揚舉、非因身橫、可以產下、但恐產時艱難、或將兒手送入  
更妙、如不能、亦不必強、切勿向外拖曳、有時一手一腳齊出、應  
細心分別、捉握兒腳、手卽翻轉回入、切勿拖曳、其手爲要、  
臍帶先出、兒多危險、不論何處擠壓帶中脈管、血不通行、卽時



大有關係、危險尤在頭出之際、頭壓不久者可生、醫者見兒臍帶先出、應用光滑微曲軟片一條、或柔木或象牙爲之挑送還入、若送入復出、應再挑送還入、若摸試帶中脈管全不跳、或略臭、則知兒已死、無可救矣、昔有名醫通計臍帶先出者、三百五十五人、死者二百餘、可知大有關係也、

兒出後、隔腹摸試子宮、仍大而圓凸、知係孖胎、應安慰產婦、勿驚畏、凡孖胎、兒身大概小、兩兒俱可生、昔有一西醫曾產一萬人中、孖生者一百八十四、一產三兒者三、一產四兒者一、大概二兒以上、俱活者少、孖胎在母腹、一倒一順、產時或頭先出、或腳先出、第一兒出後、不可遽抽曳臍帶、蓋孖胎雖係兩盤、然多

一齊離脫、若尙有一兒未產下、遽抽臍帶、恐胎盤離脫、子宮不能斂縮、致血崩也、凡孖胎、第一兒出時、每難過常產、第二兒則易、因產路便熟之故、然必間二三刻或半時方出者、待子宮蓄力、偏送故也、胎盤出、大概不速、因子宮力已用盡、須少休息、俟力更足、方能一齊偏出、兩盤若胎盤已離子宮、未出陰戶、應將兩臍帶並繞於指、捉住胎盤之蒂、一齊引出、出後綁紮肚腹、較常胎尤要、

怪胎雖不多見、然亦時有、如無腦無手足、頭大有水、枕骨髀骨等處生瘤、孖胎有腹相連者、有背相連者、有臀相連者、有一身兩頭四手四足者、可驚可駭、俱不能存活、



有婦人骨盤不正、孕子不能產下者、西國有殺子救母之法、大  
概危險、

或問獸類無產難、惟人產難最多、此理何也、曰、萬類惟人能挺  
身坐立、若使骨盤與胸殼同大、且參相直、則腸膀胱子宮、勢必  
下墜、令便溺胎產俱不利矣、惟骨盤迤後差小、陰道尾闕、處處  
兜彎、故無此慮、然產子艱難、亦由於此、獸類能俯伏而不能挺  
立、骨盤不嫌於大、且不須兜彎曲折、故產子亦易、此一故也、又  
獸類腦小則頭亦小、不似人頭之圓而大、故易出此又一故也、





論產後症

產後一二日不大便、不必醫治、久秘、服微利藥、小便不利、服利小便藥、外用罌粟殼熱水沖洗下身、若發熱、身不安、乳不出、服涼藥、並利大便、

子宮下墜之証、中土操作貧苦婦女患者頗多、推原其故、因產後勞動行走太早所致、蓋子宮原有筋帶繫於骨盤、結胎後逐漸伸長、產後又漸漸縮短、若勞動行走太早、子宮下墜、筋帶弛而無力、不復能收縮、斂係子宮、終身之累、不可不慎、

臨產時陰戶撐開、多有內皮裂破、或內外小裂者、但令兩腿合併、安臥七八日後、能自相連、有時陰戶尚未漲開、兒頭出太速、

醫者在旁、應用手略攔、以防裂通肛門、終身受累也、西國有用線縫結法、或可相連、中土不能、尤當加意豫慎、

產時艱難、有產後二、三日至七、八日、身體發熱、腹痛、拒按、須防腹內及子宮生炎、証見舌黑、脈數、口渴、譫語、血露忽止、或乳忽止、大有關係、急用罌粟水洗陰戶、下身小腹各處、日數次、更用蜚蛭吮內服鴉片水銀散、及微利發表藥、

產後子宮或子宮胞膜生重炎、痛劇而腫、腹內有風有水、依炎証法施治、



論乳

夫乳者、造化主界子產母、養育嬰兒者也、凡人與獸類初生、非乳不能存活、造化主知其然也、兒未出世、已令豫備、兒產下乳、亦適有本母之乳、與兒體質恰合、吮之兒肥健、此益在子者也、乳得兒吮、母之身體轉益壯健、精神爽適、或子宮血露太多、得兒吮乳而血止、或素患他病、得兒吮乳而病愈、此益在母者也、中土富貴之家、相習成風、別雇乳母、旣恐性質與兒不合、且本母之乳、不令兒吮、易生病症、乳癰乳炎、每由於此、人當思乳哺嬰兒、母子兩益、幸勿惜乳貽患也、

有產後二三日發熱、由於生乳者、蓋兒出後、卽有多血流於乳

內倘感受寒冷乳不出、必發熱、身不安、輕者服發表及微利藥、令兒吮乳出自愈、如不吮出、恐成炎証、有膿、應豫用熱油塗手心、搓擦數次、不令堅硬、罌粟殼煎水洗潤、勿令風吹、痛者用治炎法、有膿者宜早割放去膿、內服樟腦鴉片止痛、外貼粥渣潤之日換二三次、

有乳頭略潰爛、兒吮則痛劇者、宜少與兒吮、更於兒吮前後用凍水及牛乳洗潤、潰爛多者、搽濃各息的水、後用豬油搽潤、如無各息的、用白礬膽礬礬砂水俱可、搽時應略痛、若不痛、換用濃者、搽後用清水洗淨、婦人有乳兒時習慣患此症者、未產前即應豫用凍水頻洗、令乳頭之皮壯健、可免此患。○一法用牛



骨髓白臘融和作膏搽潤更勝豬油

有初次兒吮乳略痛者應暫時忍耐久後自不痛

兒初產下數時至一二日之內所生清乳功力能瀉兒吮之黑屎自出若一二日黑屎不出應用大黃或葶麻油瀉之凡初時乳少兒吮之乳自生多乳頭縮者吮之能令凸出故以早吮爲妙

兒吮乳宜有度初生每歷一時或一時半吮一次漸漸乳多而濃兒亦壯大每歷二時吮一次不宜過數至戌亥時臨臥之際飽吮令胃滿則臥安夜間不須更吮次早天將明時方與吮兒生兩三月內止宜吮乳勿食別物六七月後生牙時多費血

力若身虛弱或乳不足者助以黃牛乳雞粥羊肉湯之類亦可、  
法用猪肉或牛肉或羊肉十二兩俱宜精不宜肥切碎水一斤、  
或井水或山水俱可攪勻微火緩熬滾少頃取起用夏布濾去  
渣入鹽少許飼哺或半熟雞蛋亦可但養兒之物莫如乳乳足  
者專與乳更佳凡油膩難消化各物皆非所宜、小兒不食鹽則腸胃生蟲  
斷乳之期大約九十月爲正不宜過一年或漸減漸斷或卽時  
斷有吮至二三年者最爲非宜蓋乳過一年大概清薄不能養  
育兒吮之多有面白身瘦肉鬆不堅或吐或瀉或尿色青綠不  
正或肚腹大或惱怒易哭夜臥不安身體因此軟弱病症因此  
而起此不斷乳之害在兒者也一年之後乳已清薄強與兒吮、



能累母、致胃不消化、漸漸困倦、無精神、腰痛、軟弱、便秘、不欲食、頭昏耳鳴、胃脇痛、鬱悶、或欬嗽、心跳、面白、多汗、腳腫、眼發青光、此不斷乳之害在母者也、無論害在母在子、總以速斷爲要、若不肯速斷、專恃藥劑飲食、不能有益、病輕者日益重、病重者或致死、卽或不死、亦令後來種種關係、不可不知。○斷乳期以九月至一年者、蓋兒自六七月生牙、至九月後、漸能食物、故以此爲斷乳之期、過此期不宜、未及此期亦不宜、有兒身虛弱、九月尙未生牙者、則勿斷、又應少遲也。

斷乳之法、漸減漸斷者、乳不痛苦、忽然中止者、一二日內或腫痛、防有膿、宜用樟腦、鴉片酒及潤油搽擦、身熱服微利涼藥、如

元明粉大黃之類、並宜食果物、如葡萄之類、  
婦人產子過一年、久或十四月經水時至、乳卽清少、更與兒吮、  
母子俱損、

論別母之乳

有乳頭不高凸、兒不能吮、或母虛弱、乳清少、不能養育嬰兒者、  
不得已而用別母之乳、必須詳慎選擇、蓋本母之乳、與兒體質、  
無一不合、別母之乳、則有合有不合、恐食之有損、選擇乳母之  
法、一問其年、大約二十歲至三十歲者乳多、過此者乳少、二問  
其生兒月分、愈近愈妙、過大者不宜、三視其乳滿大色白者爲  
佳、此外尚有數忌、已有月經者勿用、好飲酒者勿用、性情剛躁



善惱怒者勿用乳頭太大小不中常度者勿用若諸事俱合但乳不甚多此因貧苦食不滿量之故飽食後乳自充足

若貧窮之家本母無乳又不能雇覓乳母止得哺以獸類之乳

或驢或牛或羊俱可驢乳味甘用水攪和宜沸湯或更在火上熬

熱兒生十日內應用乳水各半十日後乳二分水一分一月後可全食乳不必配水矣但暑月驢乳易臭臭則不可食須用新乳爲宜牛乳濃過驢乳初用二水一乳漸用水乳各半二三月後乳愈加多水愈減少水牛之乳濃過黃牛定須配水中土市賣牛乳眞假參半有雜入漿麵者小兒食之生病不可不辨羊乳濃過牛乳更須配水漸減少與驢牛乳配水法同凡牛羊乳

並宜滾水攪入火上熬令交融略加白糖或更用粥渣攪入爲佳兩三月後可略食粥飯其餘肥膩糖餅一切概不宜食間有兒不能消化牛羊乳者宜藕蓮粉或沙穀米上海市肆稱西穀米用匙挑浥緩緩飼哺少食多次其初每一時一次一月後每二時一次食後高枕安臥不可舉撮弄恐防嘔出飼哺時宜將兒頭略仰勿令平平則食難吞嚥也



# 論小兒宜忌

小兒不宜多食果、不宜多食酸甜、難於消化、有時大便瀉泄、由於所食之物不合、應改食別物、牛乳藕蓮粉沙穀米、融合熬熟、食之、功能止瀉、若便秘者、用大麥粉一小麥粉三、共重一兩、水半斤、攪合、煮半刻、入牛乳白糖及鹽少許、夏布濾去渣、勝服藥物也、

小兒食後、腹痛而大、因食多、或過食甜物之故、應改變飲食、最宜雞蜆或雞湯、未生牙不可食肉、更有已生牙、食物習慣速吞、未會細嚼、並令胃中不易消化、母應畱心教令改變、

小兒宜居通風之室、常令日光射入、不宜晦暗、身須溫暖、勿令

居濕地、足勿寒露、宜勤洗滌身體、脫換衣服、每見小兒皮病、多因汗孔污塞所致、應用肥皂或淡鹼水溫洗、洗後用布拭乾、自無癬癩蟻蝨之患、



論嬰兒初生

嬰兒初生長一尺五六寸爲率、重約六斤爲率、大概男大女小、男重女輕、父母壯健者兒重、虛弱者兒輕、初出必哭者、因內溫外寒之故、哭聲以洪大爲宜、聲愈大愈壯健、皮色青紅、口鼻眼耳開通、頭骨堅固、不太濶、眉髮指甲全備、肛門瀉黑屎、能吮乳、愈壯健、吮乳愈早、此爲完好之兒、若哭聲低啞、皮膚黑暗、眼閉、頭骨縫鬆虛、或無眉髮、或無指甲、或無黑屎、或四支弛縱無力、或不能吮乳、此是尙未長足、有天殤者、有成人而終身虛弱者、大概足十月產者爲宜、閒有滿七月產者、或可生、若五六月卽產、難望存活、





論小兒初生時病症

凡產難、嬰兒出、或已死、或半死、或身體不全、皆不宜卽時說與母知、防其驚傷、此醫士穩婆所當慎重者也。兒出不哭、由於肺經呼吸不通、不可卽時遽剪臍帶、有時帶中血不通行、全身腫黑、與溺水自縊之人相似、皆有救活者、惟黑甚而臭者、一見卽知全死、不必更治矣。凡不哭不呼吸、急用手拍兒背、如不應、治有數法、用手巾抹拭口內、雞毛掃喉、搓擦手足、胷臆及全身各處、凍水徧灑頭面、周身或浸入溫水之中、溫水以寒暑表一百度爲率、或濃酒洗手足、胷臆洗後並須拭乾、溫覆蓋、倘諸法用過不應、醫者一手捏兒鼻孔、一手按捉兒胃、自蓄其力、合兒口吹入、旋用手

輕壓兒肺令其呼出如是數次一半時後多有呼吸通而哭聲

出者並宜用衣物周身包裹勿令寒冷

惟頭面宜露

置母身旁以接

溫暖○有初生舌縮短入喉塞住者應用一指壓舌令出○初

生頭不正或過長不圓大概能自長好不必治○初生頭皮內

有水高凸似癰非癰因產時久壓所致治用酒或醋輕擦數日

後漸消○初生眼腫或面黑或口角上掛用罌粟殼水冷洗或

溫水浸手巾按面○無小便將兒下身浸入溫水小便即出不

大便服大黃末四五釐或蓖麻油一二錢但初生三四時內無

大小便應細驗肛門溺管各處有無阻塞或有應用割法者

詳另

西醫略論

○小兒乳旁生炎熱痛紅腫用罌粟殼水冷洗潤油溫擦



內服微利藥、外用粥渣潤貼、數日愈。○初生一二日、或七八日、眼炎、証見眼蓋紅腫、眵多粘塞不開、因兒在陰道時膠水入目、或母素有疔毒、染入兒目、更多、初產下時、不曾用水洗淨眼睫、此証有膿者、大有關係、能令眼壞、愈久愈難治、法應洗去膿、潤油搽擦上下眼胞及睫毛、滴入淡鉛水、或淡礬水、詳西醫略論一法、白礬一分半、或二分、水一兩、或洗或滴入、日二次。○有臍帶已出、肚皮略有血、或紅痛、或爛、應將膿洗淨、貼潤膏藥、外用粥渣潤之、若有肉牙一粒凸出、用各息的、或膽礬塊抹平、更用白礬末灑肚上。○初生十數日黃病、大概無妨、略服水銀散及微利藥、惟因膽管塞住、或肝內有病而黃、服藥不應、日漸劇、或摸試

肝大者則無治法久必死。○初生舌筋短或舌筋生舌尖下不能伸出過唇吮乳艱難異日言語必不清試驗舌中凸者卽是此証法用圓端交剪將相連處剪開但剪端宜略向下勿向上防傷舌底脈管故也。○初生缺唇能吮乳者不必急治俟兩三歲以上方可縫結。縫結法見西醫略論

小兒有病不能自言醫者須用心體會面色太紅太白眼不靈活畏光眉心皺呼吸急促身熱便秘或黑而臭睡臥不安忽然驚醒哭聲改變常度卽是有病証據。○小兒污濁或尿布醃累致腋下腿肘腎囊等處皮紅破或癢或微痛應洗淨用漿粉末乳細夏布包撲患處重者搽鉛水及潤膏藥。○小兒冬日手足



凍冷卒然近火每生凍瘡未破者用樟腦鴉片酒或油酒調和  
搽擦已潰者搽猪油黃臘膏並宜用縣花包裹常令溫暖○小  
兒腹痛瀉泄因飲食不合而致者宜服大黃末三四釐八角油  
二三滴無油用  
水亦可桂皮散四五釐能止瀉止痛有時因母惱怒乳  
質改變小兒吮飲亦能致瀉一二日能自愈不愈者並用此法  
治之○小兒口瘡或生唇內皮或口角或牙肉及周圍各處大  
概因食別物不合所致或他病所累重者不能吮乳致母乳頭  
漲病母子兩有關係治法桂皮散一分大黃末二分白粉或壯  
蠟粉  
四分其乳作散日服七釐溫水和服外用硼砂末一錢餘蜜八  
錢攪和用軟筆調搽日一二次○小兒耳輪破爛耳內流膿水

出牙時此証最多、用溫水洗淨、搽鉛水及潤膏藥、能止癢、紅腫者、用粥渣或麵包牛乳攪和貼、每二時換一次、便秘者服大黃或蓖麻油、膿多者洗淨、滴入潤油三四滴、繇花塞耳門、側臥、令膿易流出、中土醫法、習用散末塞入耳路、無益有損、因此耳聾、戒之。○小兒因母疔毒、傳染口角鼻孔、或腎囊、女則陰戶肛門等處、生瘡、略潰爛、治法、溫水洗淨、內服水銀散三四釐、大黃四五釐、白糖攪和、日一次、服三四次。○有小兒頭皮髮內生癬、治法、剃髮、用肥皂或鹼水溫洗、日二次、更用水銀硫磺猪膏法見前搽擦、一法、先用硼砂五錢、醋三兩、水四五兩、洗滌、能治癬癩、用油綢包頭、以助膏藥功力。



# 論生牙換牙

小兒七八月初生者爲乳牙、七八年後換生者爲眞牙、乳牙凡二十、眞牙凡三十二、眞牙在乳牙之下、蓋牙在上下床骨內、大小已定、出後不能再長、兒面小、若眞牙遽出、床骨不能容、所以初生乳牙、年長更換眞牙爲此也、每有小兒六七月至一年餘、多哭、夜不能臥、或腹痛瀉泄、或抽搐驚癇、皆因生牙致病、口熱、牙肉痛、口水多者、母用指入兒口擦牙面、兒最快適、或用甘草一條、醮蜜、令兒咀嚼亦佳、或用象牙作圓塊亦可有時牙肉紅腫、不令人擦、發熱、面紅、口渴、驚駭、夜臥大不安、因牙肉緊、牙欲出不出、法用牙刀、或圓口、或三角口、牙刀圖見西醫略論將牙肉割開、小牙割一直

口、大牙縱橫割成十字形、均須割至牙面、卽時快適、所患病症  
自愈、有出牙時身熱食少者、止可吮乳、勿食別物、便秘者、服微  
利藥、大概出牙時略瀉不妨、不可服收斂藥、身體不安頭熱者、  
冷水洗頭、脫去帽、忽然驚癇者、偏身浸入熱水、冷水洗頭、有頭  
面身各處生癬癩、或頸生核者、亦宜服微利藥、外用水銀二錢  
硫磺末四五錢、共乳細、另用猪油一兩攪和、搽擦、日一二次、  
七八歲換真牙、因多費血力、亦有身略不安、或較平日少瘦者、  
大概無甚關係、真牙能自生出、不須醫割、間有參差不齊者、應  
用鉗脫去乳牙、讓出地步、漸能齊整、但須辨確乳牙方可脫、不  
可誤脫真牙、蓋真牙一去、終身不能再長也、若牙肉痛、血出、用



硼砂水洗、平日用樟腦末一分、白粉七八分擦牙、白粉係搥石所成、  
臥時冷水漱口、不令生牙垢、可免齒壞及痛苦、  
臨





# 麻証論

麻証初起發熱惡寒、鼻塞流涕、多嚏、不欲食、喉痛聲啞、欬嗽、眼胞紅、淚流三四日、頭面先見紅點攢聚、漸連成片、形如花瓣、或如半月、其色鮮紅、如臙脂、平而不凸、眼白殼略紅、有時口內紅、第五日全身皆見、或面更紅、有時眼蓋腫不能開、第六日兩足亦見、面頸色漸淡、第八日全身皆淡、第九日淡極不見矣、凡生麻處外皮初起鮮紅、漸淡則微黃而白、皮膜飛起似魚鱗、脫落微癢、此証小兒大概必有一次、同時挨戶傳染者多、無甚關係、但恐生麻時被風吹偏、隱入則危、重者或累肺經、生炎不安、欬嗽過多、或累腦、亦有死者、凡遇外間傳染麻証之時、小兒卽應

保護勿出外。若見傷風欬嗽、無痰、多嚏、口渴、溺少、皮乾熱、或吐瀉、脈數、夜更重、卽防生麻。務宜避風溫暖、戒口。至麻已見、若肺經不安、呼吸急促者、用熱水置面盆中、將兒頭向盆低覆、手巾蓋護、令熱氣蒸騰入肺及眼目最佳。若面乾癢不安、用醋一分、水三四分溫洗。日一次。有時便秘、略見譫語、應服發表微利涼藥。○麻不發出、色紫如瘀血、發熱過劇、或身弱、或內部有炎、極危險、多有死者。○有麻証將退時、自瀉者、不必服藥止瀉。蓋餘熱從大便瀉去、最爲有益。病愈仍宜溫暖、勿受風寒。○麻証間有人出二次者甚少。大約真麻止出一次。但一人患此、同屋小兒皆能傳染。○兒出牙時、多有皮色見紅者、但無寒熱欬嗽表



証卽知非麻、





# 痘証論

歐羅巴古無痘症、自亞細亞傳來、或言波斯傳自印度、印度傳自中土、大約此証自東而西、昔三百六十年前、歐羅巴人往尋亞美利加、彼洲向無痘証、自此人至後、各國延染死者至三萬萬人、近北極各處、幾於舉國皆死、此傳染之証據也、傳染之由、或因於風、或因於人、或因於人之衣服、便溺、然人性質有易染有不染、証有輕有重、輕者傳染於人亦輕、重者傳染於人亦重、有時患者輕而染者重、凡受染後、十日至十四日而病作、毒愈濃、愈重、傳染亦愈易、所以屋不宜過密、衣被不宜過厚、飲食不宜過多、未病者不可居病者下風、便溺最忌停畱、有時已死猶

能傳染、宜將房屋什物洗淨、衣服燒燬、可杜傳染之患、受染  
多由於膿、膿乾結痂、猶能傳延、屋內宜通風氣、焚硫磺之類、以  
改其毒、痘証關係最大、分別輕重二種、顆粒少而分離爲輕、顆  
粒多而相連爲重、証分三候、傳染感受之時爲一候、發出之  
時爲第二候、退散之時爲第三候、自病染至病作大概十四日  
居多、初起惡寒、發熱、口渴、頭昏痛、嘔吐、時欲寐、腰痛、冷噤、三日  
後有小紅點、如蚊噬、漸凸、始見於頭面、漸而全身皆有、有時口  
眼喉內皆有、發熱輕者痘亦輕、發熱重者痘亦重、點少者輕、點  
多者重、痘出後發熱卽止、痘粒漸大而高、周圍色紅、更三日粒  
內有水、中心略平、積日紅痛更甚、水漸成膿、八九日滿足、大過



黃豆、更微發熱、口渴、十一日炎漸退、痘漸乾、結痂、十四日痂落、必有痕、或淺或深、此痘証之順者也、逆者、熱重、譫語、嘔吐、腰痛、甚、顆粒徧布不清、塌陷、色紫、或棕、或藍、或臭、有惡水、似血膿、色不正、或累腦肺喉腹各處、多有死者、或不死、二十日結痂、有大痕、凡痘証第八九日、最爲危險之候、此時略發熱不妨、若熱重、身大不安、或增多、或腦病譫語、俱能致死、昔有名醫論出痘逆証、一百六十八人、七日內死者三十二、八日至十五日死者九十九、十五日至二十一日死者二十一、大約七日內死者、毒至重、餘則八日外死者最多、不論輕重、喉痛不能食、聲啞、皆危險、因痘生於氣管之故、或有生於上腭、內皮不安、口水必多、有時

頸項生核有膿、或臀肉破、或欬嗽難呼吸、若漿未滿足、忽然隱入、大有關係、大概此証、人生必不能免、婦人懷孕時亦能染受、且能傳染腹內嬰兒、每有因此半產者、昔有一婦人出痘十日、已滿足、十八日產下嬰兒、亦有痘、尙未滿、旋死、又一婦人懷孕、其夫出痘、兒死腹中、產下、知在子宮內染痘之故、亦有兒在腹內傳染出痘、產下已有痘痕、終身不更出者、

治法、無論男女大小、出痘時所居房室、最忌閉密不通風氣、或衣服被褥過厚、或多食熱物、俱能令毒濃、且易傳染、宜開通戶牖、常令屋內清涼、此一要也、至初見病証、人人不同、或宜補、或宜瀉、或宜涼、或宜溫、應隨証施治、不能拘定一法、今粗舉大略、



凡出痘時身安無所患苦、不必服藥。若初起脈浮惡寒甚者、宜發表、頭痛大發熱、舌胎厚、宜涼瀉。虛弱面色晦白、手略抽搐、宜補、雞哪美酒。虛極者方牛湯俱可用。熱少脈細無精神者、宜飲樟腦水及美酒、不能寐大不安者、飲樟腦鴉片水、或服鴉片丸四五釐。足冷者熱水澆洗、或用熱水貯盆中、兩足浸入、或貯熱水於器內、兩足蹋水器以接溫暖、或燒熱磚、用布包裹、兩足蹋之、意皆主於引血下行。若發熱嘔吐、痘不出、用芥末熱水攪和貼胃前、或貼斑蝥膏藥亦可。若喉痛不能吞嚥、外用罌粟殼野菊花水洗、更以手巾浸入水內、取起絞去水、按頸前、涼則更換多次、內用酸醋溫水各半嗽喉。若髮內有痘、應剃去髮、不然日

後防成膿、瘡若累腦則讖語、應剃髮冷水洗頭、累肺則欬嗽、呼  
吸急促、應服止欬嗽潤藥、口渴者、食葡萄柑橙及粥茶之類、便  
秘者服蓖麻油、大黃、朴硝、元明粉、梨果之類、眼熱痛、分別淚炎、  
膿、炎二種、詳西醫略論日用溫水洗二三次、滴入膽礬水或白礬水、

潤油搽眼、睫痘証最易累眼、每見中土瞽者、半由出痘時眼生  
點翳所致、但覺紅痛時、卽宜豫先謹慎、屋內最忌光烈偏射、宜  
垂簾以蔽之、痘癢者、用猪油或麻油或灰水攪和、雞毛浸搽、不  
可搔、恐搔破有關係、小兒兩手指須用絨花包裹、防其妄搔頭  
面各處也、痘退可食雞牛羊肉湯、及藕蓮粉、西穀米、牛乳、雞蛋、  
後身弱者、可照常食飯、並宜常食魚肉、惟不宜飲酒、若痘粒過



多偶有一二處自潰膿水流者、用漿末乳細、夏布包撲患處、有時出痘後身不安、因熱過多、用布浸溫水洗周身以潤之、痘痂落後有痕者、用潤膏藥猪油搽、面痕多過別處、須豫用水銀膏藥搽潤、後來痕少、大概痘後有痕、必不能免、惟身涼痘少者、痕亦輕耳。有時痘色紫如瘀血有癰、或細碎、或大片、大熱脈細、舌苔黑、讖語、抽搐者、大概必死。有時痘後生大膿瘡、火疔瘡、或身虛弱、經年不能復常者、出痘餘患、不可輕視、

水痘 附

似痘無膿、中有水者、俗名水痘、見於手臂、頸者多、一處三四粒、四五日自乾、此証無甚關係、亦不致傳染、患者宜食涼物、





# 種痘論

種痘有新舊二法、舊法取出痘輕者之痂、塞鼻、或略破外皮、取痘漿沾接、中土稱爲苗痘、前一百五十年、土耳其傳此法入英國、初時出痘死者十中二三、自用此法、百人中偶有一二死者、大概發熱不重、痘粒稀少、人多喜悅、但苗痘如布種、能令其出、不能漸絕其患、雖種者視自出者較輕、但因此傳染於人、受染而出者更多、有時痘毒卽從種苗痘之醫傳來、死者反多過曩時、後於嘉慶初年、英國有醫士名占拿者、悟得新法、其妙無窮、今特詳述之、先是西國有人畜牛、取乳、或云其人用手擠乳、因而手生泡、終身不出痘、占拿醫士細心體察、見牛乳頭或乳傍

有小疱數顆形如痘粒因思意牛痘能解散人痘之毒試爲小兒用銳刀挑破外皮一二處取牛痘漿沾接見其灌漿結痂儼然如痘數月後用苗痘舊法試之此兒一粒不出遂悟牛痘能免出痘之患於是屢試屢效活人無算法於大臂或左或右或兼左右用小銳刀平刺外腠皮膜不見血爲妙用象牙器挑痘漿少許沾接刺破處若微見血出少待俟血止然後入漿勿令流去二三日後見紅點如蚊噬四五日漸成小疱八日漿滿足略黃如珠頂平微凹周圍根腳如有紅線圍繞中徑約一寸九日十日至紅周圍堅硬略腫十一日漸消中央先變白色結痂十四日至十八日痂落有痕若欲轉種別人當漿足時用針刺



取少許、雖遞傳千萬人可也、此法流傳、不但痘証無危險之慮、且可令國中漸減而無、英王大喜、酬以番銀八萬、後他國爭相學習、禁止苗痘、令民間專用此法、溯考瑞顛國一千七百七十九年、出痘死者一萬五千人、一千八百零一年、出痘死者一萬二千八百人、自得此法、一千八百零一年、死者六千人、越二十一年、死者三十七人、其明年死者僅十一人、荷蘭國先時出痘死者甚多、自王令國人皆用此法、聞近日已無痘証、又一國大城、先時種苗痘、每年死者四百七十二人、後用此法、死者一百七十五人、越十年死者五十人、又越十年死者僅一人、此漸減漸少之效也、又考佛蘭西有一大城、共四萬人、二千人已出痘、三萬

人已用新法種痘八千人未種未出後值時行痘証挨戶傳染之年二千已出痘之人有二十人受染再出四人死八千未種未出之人四千人受染出痘一千人死其已種三萬人中有二千人受染再出二十人死可知種痘之益大矣若使英華各國人人用此法久後天壤間永無痘証之患豈非快事或云種痘有人不宜或云種後仍防再出請更推論其故凡嬰兒種痘三月至五六月最佳惟出牙時身多不安不宜種或適患他病時不宜種此外則無人不宜矣痘漿由血內傳入初應略發熱一據也輕者兒不甚覺八九日痘漿滿足二據也身不安三據也痂落後有痕四據也若無此據是種不合法雖或見點未必有滿漿紅



根是爲假痘、應更種第二次可也、平日自出之痘、發熱三日見點、至第五日漸重、第八日漿足、爲最重之期、過此漸回、種牛痘亦然、昔有人欲驗痘出確否、先於左臂種一處、四五日試於右臂更種一處、速起漿、仍與先出一粒同時滿足、但顆粒略小、紅色較淡耳、若已落痂後、試更種之、卽不出矣、五六日灌漿時、勿令衣被擦破、若微擦損、熱痛者、用牛乳及粥渣貼潤之、至取漿遞種他兒、與此兒並無所損、但一粒者不可取、兩粒者可取用一粒、三粒者可取用一粒或二粒、餘粒並應保護可也、此法西國歷用多年、萬無一失、嘉慶十年、傳種至粵東、數十年來、免除痘患甚多、惜華俗種痘、必須春日、且醫者取漿遞種別兒、人多

畏吝不肯、因此漿易間斷、附近五港士民知此法者雖多、尙未能通行各省、竊見中土嬰兒因痘証夭殤者、指不勝屈、舊法用苗痘塞鼻、猶多失誤、且不能杜絕通國痘患、所望有權位之人、將我西國種痘新法、垂諸令甲、人人奉行、無時行傳染之事、裨益斯民、豈淺鮮哉、至於醫士仁人、各宜學習此法、廣爲傳勸、設法收漿、勿令間斷、須知種後偶或再出、必較未種之毒減輕、亦屬有益無損、幸勿疑慮觀望、實余之厚望也、聞華醫令求種者質八九日送漿來則還給之或令富者取貧者之漿酬以銀物果食皆收漿良法也。取漿無損於嬰兒中土每有愚人不肯可惜也。

印度醫士、先時但知苗痘舊法、後西醫教以種痘新法、雖未通



行然多有願習此法者若能家喻戶曉專用新法則所全活者  
更多矣嘗取苗痘及種痘新法推論新法勝過苗痘之處不可  
枚舉約略計之有須知者十端取漿遞種須擇小兒壯健無病  
皮無癰癩者爲佳若醫士不會揀選好漿遞種後漿漸清薄無  
力有時再出此須知者一也種痘合法一生不再出此須知者  
二也若時行傳染之際已種者疑慮防更受染雖一二十年後  
仍可試種二次初次種已合法者再種不出或有初次種未合  
法者再種再出亦可免染時行之痘毒昔有一國王當痘証傳  
染之際令兵丁全用新法試種因此死者甚少此須知者三也  
苗痘較出痘爲安但較種痘新法萬不能及苗痘間有死者新

法則從未死過一人、此須知者四也、苗痘止能保全一人、不能保全受染之人、且不能免通國痘患、此須知者五也、東土士民、多不信願、推原其故、因見昔曾有人種而又出、不知此因未曾揀選好漿、愈遞愈薄、種不合法、有名無實、醫者之過、非新法不善、此須知者六也、西國有醫館專司種痘、四時有漿遞傳、中土因天熱停種、有時漿間斷、可將西國之漿傳來、傳漿之法、貯漿小玻璃瓶內、傳至中國、漿猶未乾、功力最善、其次用玻璃兩片合住痘漿、錫箔包固、臨時啟開呵潤取用、再次傳乾痂來、臨時和以滾水一滴潤開用之、此須知者七也、種後醫應用心體察、試看有無紅根、痘漿曾否滿足、痂落後有無痕、以別真假、此須



知者八也。取漿法視有兩粒者取用一粒不可兩粒並取。五日至八日之漿爲宜。過早過遲不中用。此須知者九也。種痘四五日後著衣脫衣均須細心勿令擦損。此須知者十也。凡種痘合法終身不再出。雖航海遠適異國亦無延染之患。此真第一良方也。





選用方藥

斑蝥硬膏藥

黃臘七兩

牛脂七兩

猪油六兩

松香三

兩 微火漸熬融合離火加入斑蝥細末一斤攪和

補血丸

鐵鏽二錢

或鐵屑亦可

沒藥一錢

硫黃一錢牛膽汁

攪和作丸

每服二粒早晚服補身弱治黃病

青礬沒藥丸

青礬末一錢

或鐵鏽亦可

沒藥一錢

黃連膏

如無

用蜜亦可

攪和爲丸

能全補

每服一二粒

青礬薑沒丸

青礬

生薑末

沒藥

等分用蜜和爲丸

每服一粒日服二三次能補身弱並治黃証

青礬礪哪丸

青礬

研細末或鐵鏽亦可

沒藥各一錢

礪哪三十釐

川椒二十釐 用蜜和爲丸六十粒每服一粒至三粒 治身弱胃不消化發寒熱調經極效

啞囉大黃丸 啞囉二十釐 大黃三十釐 或黃連膏或蜜

和作十二粒 能補胃消食微利 每服二粒至四粒 飯前半時服

輕瀉丸 迦路米三釐 如無以水銀散五釐代之 啞囉嘶膏七釐 大黃

末五釐 丁香油一二滴和作二粒 大便微秘色淡服二

粒有功力 如無啞囉嘶倍用大黃亦可

白礬散 白礬一兩 兒茶二錢 乳作細末 能收斂止血

止瀉又治婦人血崩 每服七釐至十四釐溫水調服



見茶荳蔻散

兒茶一兩

荳蔻

桂皮各半兩、乳細末、入玻

璃瓶內、勿泄氣、能收斂暖氣、每服半錢至二錢

桂皮散

桂皮

生薑末各一錢

白荳蔻、搗各五分、和作

末

入玻璃瓶內、勿泄氣、能去風暖氣、每服二十釐至三十

釐、滾水和服

麥漿粉

麥漿凝結成塊、中土漿衣所用、俗名小粉者、乳極細

末、布包、撲小兒皮爛極效

鉛散

鉛粉一

濃醋十

攪和微火消、瀘去渣滓、或曬或火

上收乾作散、功能收斂、內服止血、每服一釐至三釐、日二次  
溫水和服、或合鴉片膏二釐作丸、每服一粒

水銀散

又名銀灰散

水銀三錢

石粉五錢

乳至不見水銀爲度

度

兒茶水

兒茶二錢五分

桂皮末五分

滾水半斤冲

能

收斂止瀉

每服一兩日服三四次

黃連水

黃連二錢切片

佐以樟皮檸檬皮各二錢

如無即不用亦

可

滾水十二兩冲

能補胃食物不消化或不思食宜之

每服一兩日服二三次

胡麻子水

胡麻子五錢

甘草二錢

滾水一斤冲

或火

上煮

能潤肺潤膀胱溺管

每服半兩日服數次

薄荷水

薄荷葉二錢

丁香一錢

八角二錢

滾水半斤



冲 能治腹痛去風 每服一兩

黃連大黃水 黃連大黃各二錢 滾水十二兩冲過一時取

用 能治便結並治胃弱不思食及食物不消化

大黃水 大黃一二錢切片 滾水半斤冲 佐以元明粉朴

硝 或加生薑少許 能微利每服一二兩

鐵水 鐵鏽或鐵末一兩 黃連 生薑各半兩 淡醋十二

兩 攪和浸入一月後去渣每服一錢日三服能補血

石沒子水 石沒子一兩 水一斤 煮至半斤 能收斂洗

痔瘡脫肛婦人白帶洗陰戶俱宜

罌粟殼水 罌粟殼一兩 滾水一斤 煮一刻 用布濾去

女界新言  
渣 能潤外皮

樟腦鴉片酒 樟腦六分 鴉片膏一錢 濃酒一斤半 八

角油 如無不用亦可 七日後濾去渣取用 止咳嗽令人安臥止痛

甚效每服一錢至二錢

鴉片酒 鴉片膏八錢 桂皮末 丁香末 各一錢淡酒十

二兩內服止痛令人安臥 每服十滴至四十滴滴入眼內

治舊炎 並治耳膿牙痛

兒茶酒 兒茶三兩 桂皮末二兩 酒一斤半 浸入七日

至十四日 能收斂 治久瀉久痢流白濁每服一錢至二

錢黃連水和服



桂皮酒 桂皮末六錢 白豆蔻三錢 華撥 薑末各二錢  
酒一斤半 能補火補精神、暖氣開胃 每服一錢至三錢  
溫水和服又治風濕

黃連酒 黃連一兩五錢 樟皮五錢 白豆蔻五錢酒一斤  
半 浸入十四日 能補胃、開胃食物不消化不思食者宜  
之日服一錢至三錢溫水和服

大黃酒 大黃二兩 甘草六錢 生薑三錢 濃酒一斤半  
每服一錢至三錢能暖胃多服四錢至八錢能微利、老人  
虛弱人並宜

鐵酒 鐵鏽或鐵屑四兩 鹽強水或硝強水半斤 酒一斤

先用强水消鐵末、後用酒和 能補血治黃症及小便難

每服十滴至六十滴

斑蝥椒樟酒 斑蝥末 青蒜各一錢 樟腦 芥末川椒各

四錢共搗爛 濃醋四兩八錢 濃酒九兩六錢 攪和浸

七日、濾去渣滓取用 擦皮肉交節日二次能引病外出最

妙

八角油 用八角刺蒸釀如造酒法 能補精神治風止腹痛、

每服三四滴至十滴蜜水和服 小兒初生服一二滴良

薄荷油 或專用薄荷葉、或全用蒸釀如前法能補精神去風、

止腹痛、每服一滴至三四滴

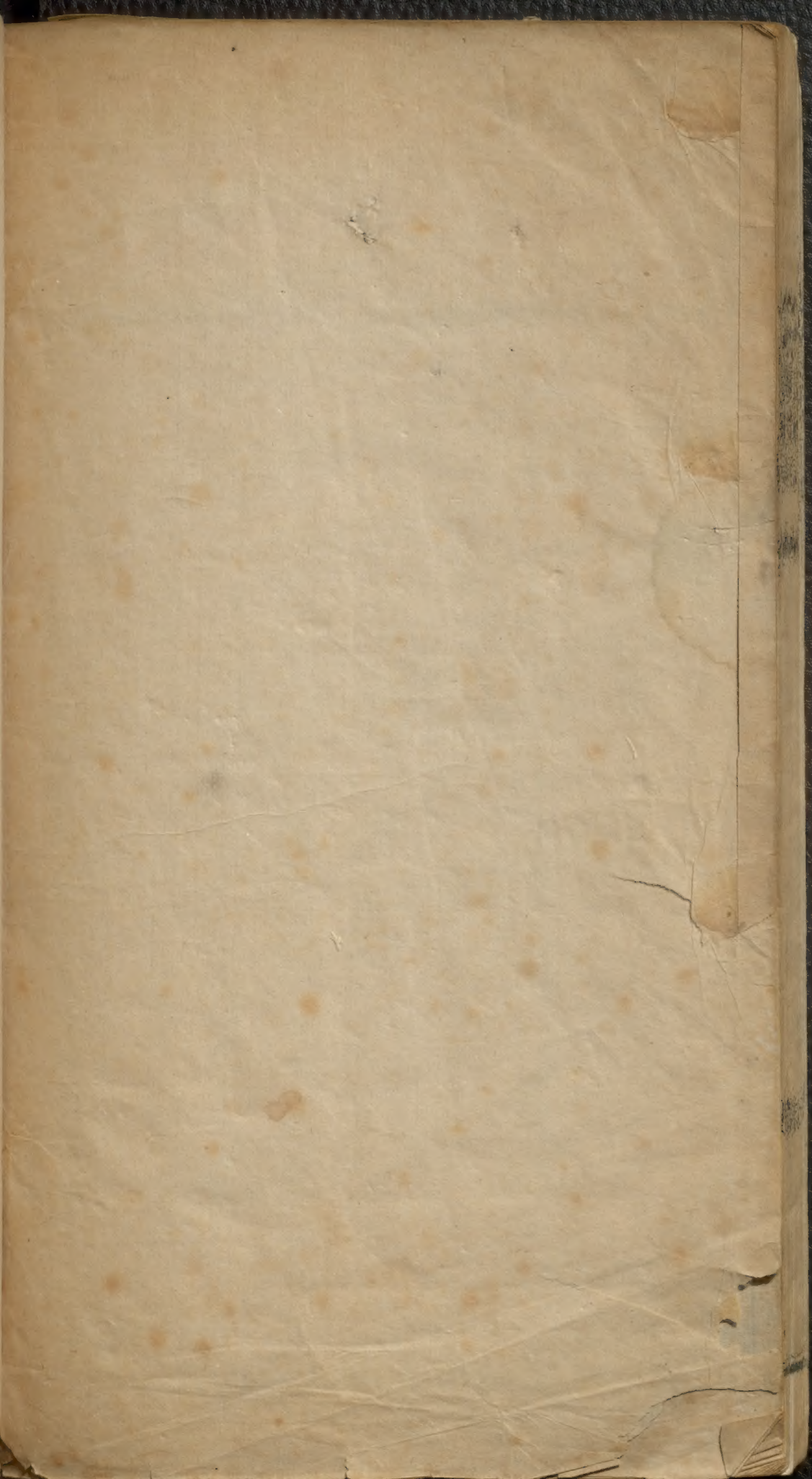


葶麻子油 葶麻子能瀉用油更有功力取油法或榨或泡  
者良小兒每服一二錢三四錢大人每服五六錢或八錢  
必能速瀉 此雖瀉藥然服後無關係無論大人小兒或婦  
人產後大便難皆可服 若嫌氣味用雞蛋黃攪和可也  
潤皮油 雞蛋黃一二個 蜜 胡麻油各八錢攪和搽皮爛  
最宜

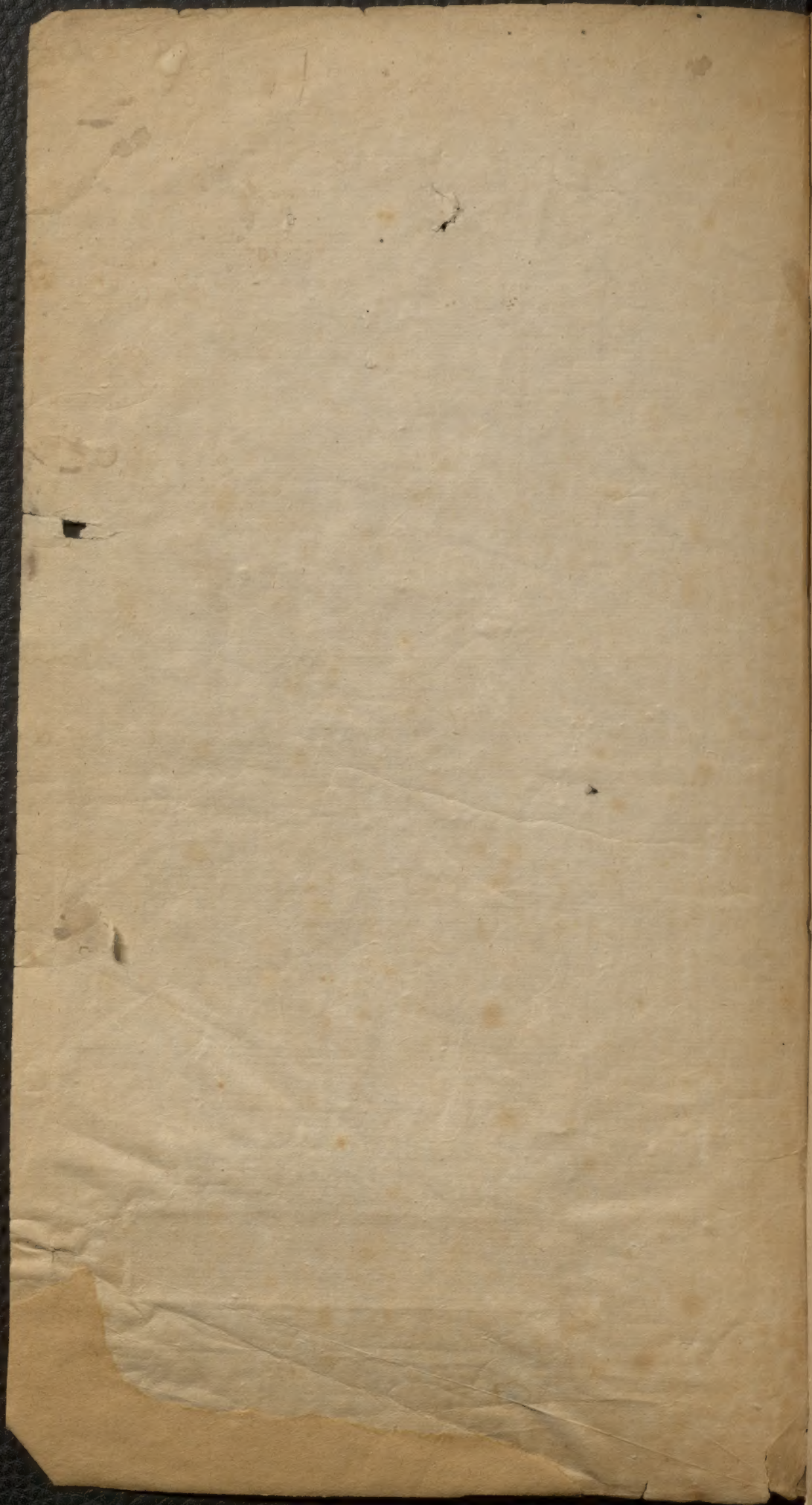




2975-









2975. Fu Ying Hsin Shuo. 1a. 8°. *Shanghai*, 1858.

A work in Chinese on modern (Western) midwifery, with several illustrations.